보험금 청구서

FΑ



보험회사 등 개인정보처리자가 보험금 청구 관련 처리를 위해서는 고객님의 개인(신용)정보 처리 동의가 필요 합니다. 별지 [개인(신용)정보처리

| <u>동의서</u>]를 작성하여 함께 제출하여 주시기 바랍니다. | | | | | | |
|---|-----------------|-----------------------------|-------------------|---------|-------------------|------------|
| 피보험자 (보험대상자) | 성 명 | | 하시는일 (운전여부) | | | (구체적으로 기재) |
| | 주민번호 | - | 연 락 처 | | | |
| 청구내용 및 사고내용 | 청구사유 | □ 사망, □ 장해, □ 치료, □ 수술, □ | │ 진단, □ 입원 | 원, □ 통원 | , 🗆 기타, 🗆 해 | 지·무효 |
| | 청구구분 | □ 지분, □ 채권, □ 일시금 , □ 선지급 | ,□ 가지급 | | | |
| | 사고일자 | 년 월 일 | | | 실손 통원의료비·처방조제비 작성 | |
| | 사고장소 | | | | 명 평 | 질병사인코드 |
| | 사고경위 (상세하게) | | | | | |
| | 성 명 | | 피보험자와의 관계 | | | |
| 수익자 | 주민번호 | - 휴대전화 | | | 오전: 오후: | |
| (보험금을 받는자) | 주 소 | | 유선전화 | | | 오전: 오후: |
| | | | E-Mail | | | |
| 수령방법 | 은행송금시 | 은행명: 계좌번호: | | | 예금주: | |
| | 방문수령시 | 수령기관 : | | | | |
| 심사과정 | 진행과정 (SMS)안내 | □ 진행과정 안내 동의 / □ 미 동 의 | 대리청구 FP SMS 통보 | □ 동 의 | / 🗆 🗆 🗧 | 등 의 |
| 안내신청 | 지급설명서 | □ 우편발송 / □ E-Mail / □ 미 신 청 | | | | |
| ■ 필수 안내사항 및 확인서명 ● 보험금 청구에 관한 서류에 고의로 사실과 다른 것을 기재하거나 그 서류 또는 증거를 위·변조하는 행위는 명백한 사기이며, 보험금 지급이 거절됩니다. | | | | | | |

- 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고위장, 피해과장 등)는 범죄로써, 형법에 의거 10년이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질수 있습니다.
- 보험업법 제 95조의 2(설명의무 등) 제3항, 제4항 등 법령에 따라 심사 담당부서(연락처) 및 예상 심사기간(예상 지급일)에 대하여 설명듣고, [별지] 「보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 」에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.
 - ① 청구하신 보험금은 보험금 청구서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내 (단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 경우에는 10영업일 이내)에 보험금을 지급하여 드리며, 지급 지연시 신청하신 안내방법에 따라 지연 사유를 설명하고 보험금 지급시 지연이자를 더하여 지급합니다.
 - ② 보험금 지급심사 등 업무 중 일부는 [한화손해사정㈜] 등에 위탁하여 처리할 수 있습니다.

위와 같이 보험금을 청구하니 해당되는 보험금 및 급여금(환급금 포함)을 지급하여 주시기 바랍니다.

월 20 년 수익자(청구인) 서명 (인)

※ 대리청구인 작성란

| 대리청구인 | | 수익자와의 관계 | | 사원번호 F민번호) | | 연 락 처 | |
|---|--|----------|--|---------------|--|-------|--|
| 우편 청구(등기) 주소 : [100 -733] 서울시 중구 세종대로 92 한화금융센터 17층 한화생명 사고보험금 우편청구 심사 담당자(앞) | | | | | | | |

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서



한화생명보험 주식회사 귀중

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인 (신용) 정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1.개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 <mark>수집 · 이용</mark>하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

| 도이 | 히 | г |
|----|---|---|
| 0- | | |

- ◎ 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적
 - · 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급 관련 민원처리 및 분쟁대응
 - · 금융거래 (보험료 및 보험금 등 출.수납을 위한 금융거래 신청) 관련업무
- ◎ 수집 이용할 개인(신용) 정보의 내용
 - · 보험금 청구서상 개인(신용)정보, 귀사 및 타보험사 [체신관서(우체국보험, 공제사업자포함)]의 보험계약정보 및 보험금지급정보 (사고정보 포함), 계좌정보
 - · 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로 부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]
- ◎ 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간
 - · 수집 · 이용 동의일부터 거래종료 후 5년까지

(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며 별도 보관)

※거래종료일: 보험계약의 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일. (단, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기 또는 해지환급금을 수령하지 않았거나 보험금 지급이 진행중이거나. 수사·소송이 진행중인 경우 거래종료로 보지 않음) (이하 동일)

2.개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

| 동의현 | |
|-----|--|
|-----|--|

- ◎ 개인(신용)정보 조회 목적
 - · 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- ◎ 조회 할 개인(신용)정보
 - · 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보
- ◎ 조회 동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간
 - · 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지
 - (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 \cdot 이용하며, 별도 보관)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

| 당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용) 정보를 | |
|---|--|
| 다음과 같이 <mark>제3자에게 제공</mark> 하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? | |

| 도이 | 하 |
|---------|---|
| \circ | |

◎ 개인(신용)정보를 제공받는자

- · 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- · 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- · 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내 · 국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- · 업무수탁자 등 : 보험금지급 · 심사 및 보험사고 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고 조사업체, 손해사정 업체, 의료기관. 의사. 변호사. 위탁콜센터. 고객안내 발송대행업체 등)

◎ 개인(신용)정보를 제공받는자의 이용목적

- · 신용정보집중기관: 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- · 공공기관 등 : 보험업법등 법령에 따른 업무수행(위탁업무포함)
- · 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약 이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수 대행서비스, 진료비 심사, 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출 · 수납)
- · 업무수탁자 등 : 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송관련 업무 등

◎ 제공할 개인(신용)정보의 내용

· [1.개인(신용)정보 등의 수집 · 이용에 관한 사항]의 정보내용 (단, 각 제공받는 자의 이용목적을 위해 필요한 정보에 한함)

◎ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 · 이용기간

- · 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료후 5년까지)
 - ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 [www.hanwhalife.com]에서 확인할 수 있습니다.

4. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

※ 피보험자와 수익자가 동일한 경우에는 [피보험자]란만 서명하셔도 무방합니다.



잌