

## 보험계약 및 인적사항

[ 추가청구 ☐ (추가청구시 V 체크) ]

보험종목			증권번호		
계약자		주민(사업자)등록번호		연락처	
피보험자		주민(사업자)등록번호		직업/하시는일	
보상관련	안내받을 분	성명		휴대폰	
	e-mail			FAX	
	주소				
	안내방법	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 불필요			

※ 보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자로 안내되며, 기타방법(e-mail, FAX, 우편)으로 안내를 원하시는 경우 항목 중 하나에 (V)표시 바랍니다.

## 다른 보험회사 계약사항

[ 있음 ☒ 없음 ☐ ] ▶ 손보/생보/공제 등 전부기재

보험회사	1 ( ), 2 ( ), 3 ( )
------	---------------------

## 사고사항

[ ☐ 상해 ☐ 질병 ☐ 단체 ☐ 화재 ☐ 상 ☐ 축 ☐ 기계 ☐ 타 ]

사고일 (발병일)		사고장소	
사고경위 (내원경위)			
치료병원		진단명	
피해자 성명		피해자 연락처	

## 보험금 수령 계좌

예금주		주민(사업자)등록번호	
은행명		계좌번호	

※ 보험금 수령을 타인에게 위임하는 경우 별도의 「위임장」 과 인감증명서를 제출합니다.

## 개인(신용)정보 이용 수집, 제공, 조회동의

소비자 권익 보호에 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)정보 수집이유에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 당사(NH농협손해보험으로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 보험사고조사(보험사기 조사포함) 및 손해사정업무 수행과 관련 취득한 개인(신용)정보 【경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함】를 보험금 지급심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 사고조사, 민원처리, 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 처리 목적으로 수집·이용 하고자 합니다. 이에 동의하십니까?		동의 <input type="checkbox"/>
(2)개인(신용)정보 조회에 관한 동의	「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 당사(NH농협손해보험으로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 보험금 지급심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 사고조사, 민원처리, 분쟁대응 처리 목적으로 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 보험계약정보, 보험금 지급관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보를 조회하고자 합니다. 이에 동의하십니까?		동의 <input type="checkbox"/>
(3)개인(신용)정보 제공에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 당사(NH농협손해보험으로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련하여 취득한 개인(신용)정보를 신용정보집중기관, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등의 공공기관, 보험회사(공제조합), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원, 손해보험협회, 의료기관, 손해사정업체 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 등의 제3자에게 제공할 수 있습니다. 이에 동의하십니까?		동의 <input type="checkbox"/>
(4)고유식별정보의 처리에 관한 동의		○ 질병·상해 정보 처리	동의 <input type="checkbox"/>
		○ 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증 번호	동의 <input type="checkbox"/>

※ 각 항목별 동의사항의 구체적인 내용은 뒷면을 참고하시기 바랍니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

위에 기재한 보험금 청구내용이 사실과 다름이 없음을 확인하며, 개인신용정보 이용, 수집, 제공, 조회, 활용에 동의함을 확인합니다.

청구일자	보험금 청구 및 개인신용정보 동의자	성명	서명
------	---------------------	----	----

※ 미성년자의 경우 친권자가 서명하며 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

※ 보험사기(고의 사고, 허위 사고, 허위입원/진단장해, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

접수사무소		담당자		연락처	
-------	--	-----	--	-----	--