

※ 보험회사 등 개인정	정보처리자가 보	보험금 청구	관련 처리	l를 위해서는 고 ²	객님의 『보험금	청구를 위	한 개인(신용)정보 처	리 동의서』	가 필요합니다.		
■ 피보험자(보험대	대상자) 인적	사항										
성 명			4	주민등록번호					연락치	4		
직장명(업무_구체적	덕)		'									
▣ 보험수익자(보험	검금을 받는	자) 및 송금	¦계좌 정	j보 (<u>※계약사</u> 약	항의 수익자오	l 예금주	가 동일	인이어야 할	<u>합니다</u>)			
성 명			4	두민등록번호					연락치	4		
피보험자와 관계			(4	주소 우편물수령지)								
송금계좌	-t	2행명			계좌번호				예금격	<u> </u>		
▣ 보험금 청구 안	내사항									'		
진행단계 문자(S	iMS) 안내	□신청		□미신청			유선	디연 안내	□신청	j 미선	- ^닌 청	
□ 미신청		벙 [우편 E] E-Mail			Fax					
지연안내장 및 지급내역 안내 E-Mail												
■ 보험금 청구사	항											
청구사유	□사망	□ 장해 □	진단	□ 수술 □ 입	원 □ 통원	□ 골절	□ 기	탁()
발생원인	□질병	□ 재해 □	교통사	고 □기타()
사고내용 사고일자: 년 월 일 시 사고장소												
(상세하게 작성)	사고내용:											
경찰신고 / 자동	차보험 · 산재 <u>·</u>	보험처리 여	부: 🗌	예 □아니	니오			타사기	입		보험	건
▣ 반드시 설명 듣.	고 확인하실	사항										
별도로 고객님(의2(설명의무 등 보처리 동의서 금의 심사담당 - 리 조사나 확인0 에게 안내드리	등) ③항 및 @ 에 대한 내용 부서는 고객사 I 필요한 경 며, 보험금 지	항 등 법 을 확인 ^호 베스부(T ²에는 10 9 급이 지연	l령에 따라 담당자 후 동의 합니다.	(연락처)를 안내 58) 이며, 보험금 험금을 지급 하여 I에 따라 지연이	받고, 예상 의 지급사 드리며, 방	ያ심사기긴 유가 해딩 }문조사기	· 과 지급 절: ·되는 경우, 청 · 필요한 경우	차에 대한 구서류를 집	아래의 설명을 듣 업수한 날로부터 3	를고, 3 영업일 이	내
담당부서 및 연락처, 예상 심사기간 및 지급일 등 지급절차에 대하여 설명을 수익자(청구인) 서명(인) 보았으며, 첨부된 개인(신용)정보처리 동의서 및 지급절차안내장에 대한 생 보험수익자가 미성년자인 경우												
에 ඊ ㄹ 크린 수, 3	FBGE OT	644.				<u></u>	궈자(흐	겨이)	* .	모염주역사가 미		길 경구 너명(인)
	전권자(후견인) 20 년 월 일 피보험자와의 관계 (. 5(2)					
※ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고위장, 피해과장 등) 는 범죄로써, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.												
접수일자	년 월	일 집	は 수경로	□내방	□ 우편 □	□팩스	□인	7⅓ ∐′ 	기타()

우편접수 주소 : (100-732) 서울특별시 서소문로 89-31, 하나생명보험 7층 고객서비스부 보험금 접수담당자 (7F, Hana Life Insurance Ltd., 89-31, Seosomun-ro, Jung-gu, Seoul, 100-732, Korea)

보험금 접수담당자

방문접수자 (성명, 소속)



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

하나생명보험 귀중

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고, 본 동의서에 의한 개인(신용)정보조회는 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 수집·이용하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

피보험자	동의함	
부험수익자	동의함	

※ 동의하시는 경우 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

■ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금 지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

■ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), **계좌정보**
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보포함]

■ 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

• 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 **당사 업무수탁자**는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 **신용정보집중기관 및 보험요율산출기관**으로부터 조회하고자 합니다. **이에 대하여 동의하십니까?**

피보험자	동의함	
보험수익자	동의함	

※ 동의하시는 경우 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

■ 개인(신용)정보 조회 목적

• 보험금 지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고조사 (보험사기 조사 포함)

■ 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보
- 조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)종보의 보유·이용 기간
 - 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 분쟁해결, 민원처리 , 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의
개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다.

피보험자	동의함	
보험수익자	동의함	

이에 대하여 동의하십니까?

※ 동의하시는 경우 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

■ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 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), <u>금융거래 관련 계좌개설 금융기관,</u> 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센타 등)

■ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

■ 제공할 **개인(신용)정보의 내용**

• 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

■ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)
- ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.hanalife.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

4. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 **당사 업무수탁자**는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호 등)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. **이에 대하여 동의하십니까?**

※ 동의하시는 경우 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

질병·상해정보 처리	피보험자 동의함 🗌	보험수익자 동의함
주민등록번호 등 고유식별정보 처리	피보험자 동의함	보험수익자 동의함

- ※ 피보험자와 수익자가 동일한 경우에는 「피보험자」란 한 쪽에만 동의 체크를 해주셔도 무방합니다.
- ※ 계약관계자가 각각 서명하여 주시고, 미성년자인 경우 친권자 또는 후견인이 서명 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다. 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일반이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.

피보험자	서명(인)	친권자	서명(인)	*법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우* 본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과	서명(인)
보험수익자	서명(인)	(후견인)	서명(인)	합의하에 공동으로 친권을 행사 합니다.	10(2)

하하나생명