

가입설계를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서



성명		주민번호													
----	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

한화손해보험주식회사 귀중

소비자 권익보호에 관한 사항

- ☐ 최소한의 정보 처리 및 동의거부에 관한 안내
- 정보동의서 계약상당 및 가입설계를 위해 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공하게 되며, 본 동의를 거부하시는 경우에는 보험계약상당 등 정상적인 서비스 제공이 불가능 할 수 있습니다
- ☐ 신용등급에 미치는 영향
- 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

「당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

[동의함 ☐]

- ☐ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
- 보험계약 상담, 보험계약 인수여부 결정을 위한 판단
- ☐ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
- 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 성별, 주소, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
 - 질병 및 상해에 관한 정보(자동차보험은 해당없음), 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함)
- ☐ 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
- 보유기간 : 수집·이용 동의일로부터 1년까지
 - 이용기간 : 수집·이용 동의일로부터 3개월

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

「당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보 집중기관으로 부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

[동의함 ☐]

- ☐ 개인(신용)정보의 조회목적
- 보험계약 상담, 보험계약 인수여부 결정을 위한 판단
- ☐ 조회할 개인(신용)정보의 내용
- 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보(자동차보험은 해당없음) 보험계약정보, 보험금지급정보
- ☐ 조회동의 유효 기간
- 동의서 제출일로부터 보험계약의 청약시까지 (단, 최대 3개월)
- ☐ 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
- 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때 까지

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항 [진단 및 계약적부 조사, 위험 조사, 권리 조사 및 요율구득이 필요한 보험계약의 경우]

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

[동의함 ☐]

- ☐ 개인(신용)정보를 제공받는 자
- 병원, 의원 등 건강진단 관련 업무를 위탁받은 자, 계약적부 조사(위험 조사, 권리 조사 포함)를 위탁받은 자, 요율구득 및 재보험 처리를 의뢰받은 자
- ☐ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
- 건강진단 업무, 고지사항 확인(적부), 의료자문(사의), 계약적부 조사, 위험 조사, 권리 조사, 요율구득 및 재보험 처리 업무
- ☐ 제공할 개인(신용)정보의 내용
- 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
 - 고지사항(신체·건강정보)
- ☐ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간
- 제공 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공목적을 달성할 때까지(단, 최대 3개월)

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 제23조 및 제24조에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집, 이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보 처리 (자동차보험은 해당없음)	[동의함 <input type="checkbox"/>]
주민등록번호·외국인등록번호 처리	[동의함 <input type="checkbox"/>]

※ 본인은 개인정보보호법 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

20	년	월	일	동의자	성명	서명(날인)	법정대리인	관계	성명	서명(날인)
----	---	---	---	-----	----	--------	-------	----	----	--------

동의수령자	성명	서명(날인)	코드						
-------	----	--------	----	--	--	--	--	--	--