

(보험금청구/계약변경을 위한)

# 통합 위임장

## 1. 위임 관련 업무 선택

업무 종류	항목 선택 (해당되는 □ 에 V체크)
가. 계약 관련	<input type="checkbox"/> 환급금(만기, 중도, 해지) <input type="checkbox"/> 중도인출 <input type="checkbox"/> 계약대출 <input type="checkbox"/> 계약관계자 변경 <input type="checkbox"/> 기타( )
나. 보험금청구 관련	<input type="checkbox"/> 제 3자 위임 <input type="checkbox"/> 법정상속인 간 위임 * 관련 사고 내용은 함께 제출된 보험금 청구서에 따름

## 2. 위임 관련 계약사항

보험 상품명	증권번호	계약자	피보험자
		(성명, 주민등록번호) 또는 (사업자명, 사업자등록번호)	(성명, 주민등록번호) 또는 (사업자명, 사업자등록번호)
		( - )	( - )
		( - )	( - )
		( - )	( - )

## 3. 위임하는 자

성명(사업자명)	인감날인/본인서명 (인감증명서 / 본인서명사실확인서와 동일한 도장/서명)	주민등록번호(사업자등록번호)	연락가능 전화번호
		-	
		-	
		-	

## 4. 위임받는 자

성명(사업자명)	도장날인/ 본인서명	주민등록번호 (사업자등록번호)	-
연락가능 전화번호		계약자/피보험자와의 관계	계약자/피보험자의 ( )
수령계좌 (위임받는 자 본인명의로 계좌만 가능)	은행명:	계좌번호:	

상기 본인(들)은 (해당되는 □ 에 V체크)

- 가. 계약변경과 관련하여 상기 계약에 대한 본인의 권리 일체를 '위임받는 자'에게 위임하며,  
 나. 보험금청구와 관련하여 보험금 (사망사고의 경우 보험료 환급금 등 상기 계약에 대한 본인의 권리 일체 (의사표시 등 수령 권한 포함))에 대한 본인의 권리 일체를 '위임받는 자'에게 위임하며,

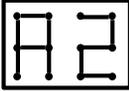
향후 상기 위임에 대하여 어떠한 이의제기나 민, 형사상 문제를 제기하지 않을 것을 서약합니다. 그 증거로서 본 위임 내용에 날인(서명)하여 제출함을 확인합니다.

작성일자:                      년                      월                      일

### ※ 안내 사항

- 상기 업무 처리를 위한 필수 개인(신용)동의서는 위임하는 자, 위임받는 자 모두 개별 작성 및 제출하여야 합니다.
- 각 위임인은 위임의 증거로 인감증명서 또는 본인서명사실확인서를 반드시 제출하여야 하며 인감증명서 제출시에는 인감 도장 날인을, 본인서명사실확인서 제출시에는 그와 동일한 서명을 하여야 합니다.
- 위임 관련자들이 고객센터 등 내방하여 본인 신분증(주민등록증, 운전면허증 등) 제시와 함께 본인 확인 절차를 거쳐 위임장을 작성하는 경우에는 인감증명서(또는 본인서명사실확인서) 생략이 가능합니다.
- 위임하는 자가 법정상속인인 경우 상속관계 확인서류를 제출하여야 합니다.

# (위임장용) 개인(신용)정보 동의서



귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험계약 이행·유지·관리' 또는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항으로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

※ 필수 체크 항목으로 각 동의란에 체크  하십시오

## 1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보험계약의 이행·유지·관리</li> <li>- 손보험료율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무</li> <li>- 보험모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정업무 포함)</li> <li>- 가입한 보험계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 의무 이행</li> <li>- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사 (손해사정 또는 의료자문 포함)</li> <li>- 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스</li> <li>- 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무</li> <li>- 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함)</li> </ul>
보유 및 이용기간	<p><b>- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</b></p> <p>* 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.</p>

## 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
--------	-------------------------------

위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				

민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
------	--

위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				

개인(신용)정보	
L 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호
L 신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)



위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>- 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서 (우체국보험)</li> <li>- 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자</li> <li>- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 보험협회 : 생명·손해보험협회</li> </ul>
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급 간소화 서비스</li> <li>- 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입, 보험계약 공동인수</li> <li>- 금융거래 기관 : 금융거래 업무</li> <li>- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>- 보험협회 등 : 보험계약 관련 업무지원(휴면보험금 등 포함), 공정경쟁 질서 유지에 관한 협정업무, 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)</li> </ul>
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

\* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
--------	-------------------------------

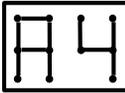
위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				

민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
------	--

위 민감정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				



국내	개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호  금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보, 보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)
	L 일반개인정보	
	L 신용거래정보	

위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				

국외	개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호  보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	L 일반개인정보	
	L 신용거래정보	

위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				

\* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

### 3. 조회에 관한 사항

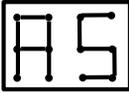
조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관
조회 목적	- 종합신용정보집중기관 : 보험계약 인수심사, 보험 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 보험의 중복 확인, 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

### 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
--------	-------------------------------

위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				



<b>개인(신용)정보</b>  L 일반개인정보  L 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호  금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)
---	---

위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				

조회 항목 (위임하는 자 또는 위임받는 자가 피보험자인 경우에만 답변)

<b>민감정보</b>	<b>피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록 등)</b>
-------------	--

위 민감정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자1	위임하는자2	위임하는 자3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
	동의함 <input type="checkbox"/>				

위임하는 자 1	성명 : 법정대리인 :	날인/서명 :
위임하는 자 2	성명 : 법정대리인 :	날인/서명 :
위임하는 자 3	성명 : 법정대리인 :	날인/서명 :
위임하는 자 4	성명 : 법정대리인 :	날인/서명 :
위임받는 자	성명 : 법정대리인 :	날인/서명 :

동의일자: 20    년    월    일

※ 만14세 미만 등의 사유로 본인이 동의 할 수 없는 경우 친권자 또는 가정법원 판결에 의한 법정대리인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.

- 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다
- 가족관계 증명서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다.