

위임장 (보험금 수령용)

※ 위임장은 위임자 본인이 직접 작성해 주시기 바랍니다.



현대해상화재보험주식회사 귀중

• 위임내용

사고와 관련한 보험계약의 보험금을 아래와 같이 대리인(위임받는자)에게 위임합니다.

• 사고 및 계약기본사항

[전체 계약 :]

사고번호		피보험자	
사고일시		청구일시	
사고내용			

계약번호	계약자명	보험기간	계약상태
상품명	계약자번호	보상담보	보험료

• 대리인(위임받는 자)

성명	(인)	주민등록번호	피보험자와의 관계
주소	(<input type="checkbox"/> 직장 / <input type="checkbox"/> 자택)		연락처
			휴대폰
금융기관명		예금주명	계좌번호

▶ 대리인(위임받는자)의 본인 계좌만 가능하며, 신분증을 반드시 지참하여 주십시오.

• 위임하는 자

신청일	2020 년	월	일	[인감날인]
성명		주민등록번호		
주소	(<input type="checkbox"/> 직장 / <input type="checkbox"/> 자택)			
연락처		휴대폰		피보험자와의 관계

▶ 붙임 : ① 인감증명서 1부 (또는 본인 서명사실확인서) ② 법정상속인의 경우 상속관계확인 서류 제출

※ 미성년자인 경우는 법정대리인(친권자)의 인감증명서 및 인감날인 하시기 바랍니다.

유선, 인감 및 본인 확인자	(인)	담당자 유선확인내용 기록란
-----------------	-----	----------------



제작: 장기손사기획파트 심사: 장기손사지원파트(확인필:2020009) 승인일자: 2020.06.17

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr



[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



피보험자 : _____ 주민/사업자번호 : _____ 사고번호 : _____

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 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

1 수집·이용에 관한 사항

수집·이용목적	- 보험사고·보험사기조사및보험금지급·심사(손해사정또는의료자문,잔존물대위,구상업무 관련포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유및이용기간	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권 채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
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 등 또는 청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함), 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병·상해에 관한 정보 등 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액, 신용정보집중기관의 계약정보 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액, 신용정보집중기관의 보험금정보 등) 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함



피보험자 :

주민/사업자번호 :

사고번호 :

2 제공에 관한 사항

제공받는자	<ul style="list-style-type: none"> - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 공공기관등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함) - 보험회사 등 : 생명 손해보험회사, 국내 재보험사, 국외 재보험사*, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자, 보험모집자 및 계약관리자 - 보험협회 등 : 생명 · 손해보험협회
제공받는자의이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무수행 - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 구상관련업무 - 금융거래 기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 등 : 보험금지급 · 심사관련 업무지원(보험금 청구서류 접수대행서비스 등)
보유및이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 을 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

국내	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호 위 <u>고유식별정보 제공</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	민감정보	피보험자의 질병 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공 · 국가기관, 의료 기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등 또는 청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보 제공</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 · 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내 거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액) 위 <u>개인신용정보 제공</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함



피보험자 : _____ 주민/사업자번호 : _____ 사고번호 : _____

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 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

1 수집·이용에 관한 사항

수집·이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 보험사고·보험사기조사및 보험금지급·심사(손해사정또는의료자문,잔존물대위,구상업무 관련포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유및이용기간	<ul style="list-style-type: none"> - 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 <p>(단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</p> <p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 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
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 등 또는 청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함), 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병·상해에 관한 정보 등
개인(신용)정보	
일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호
신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액, 신용정보집중기관의 계약정보 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액, 신용정보집중기관의 보험금정보 등)

동의자		1.	2.	3.	4.	5.
수집이용에 대한 동의 여부	고유식별정보	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의
		<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	민감정보	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의
		<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	개인(신용)정보	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의
		<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의



피보험자 :

주민/사업자번호 :

사고번호 :

2 제공에 관한 사항

제공받는자	<ul style="list-style-type: none"> - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 공공기관등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관등 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함) - 보험회사 등 : 생명 손해보험회사, 국내 재보험사, 국외 재보험사*, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자, 보험모집자 및 계약관리자 - 보험협회 등 : 생명 · 손해보험협회
제공받는자의이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무수행 - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 구상관련업무 - 금융거래 기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 등 : 보험금 지급 · 심사관련 업무지원(보험금 청구서류 접수대행서비스 등)
보유및이용기간	<ul style="list-style-type: none"> - 제공받는 자의 이용 목적을 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

국내	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호
	민감정보	피보험자의 질병 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공 · 국가기관, 의료 기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등 또는 청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함)
	개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내 거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액)
국외	개인(신용)정보 일반개인정보	성명, 생년월일, 성별, 직업, 피보험자와 수익자의 관계
	신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

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



[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서(가족용)



피보험자 :

주민/사업자번호 :

사고번호 :

동의자1.	[	의 법정대리인]	성명:	(서명)
동의자2.	[	의 법정대리인]	성명:	(서명)
동의자3.	[	의 법정대리인]	성명:	(서명)
동의자4.	[	의 법정대리인]	성명:	(서명)
동의자5.	[	의 법정대리인]	성명:	(서명)

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 동의 및 서명할 수 있습니다.

동의일 : 년 월 일



제작:장기손사지원파트 심사:준법감시파트(확인필 : 20218139) 승인일자 : 2021.09.01

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

