

• 인적사항 및 처리안내 (계약사항 확인을 위해 증권번호와 주민(사업자)번호 중 1개는 꼭 기재해주셔야 합니다.)

피보험자 (계약사항)	증권(계약)번호			주민번호 (사업자)		
	성명(상호)		직업		연락처	
보험금 처리안내	안내받으실분	<input type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 계약자 <input type="checkbox"/> 기타		안내방법	<input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 기타	
	성명			연락처	☎	

• 피해자 사항

성명(상호)		연락처		연령대	
--------	--	-----	--	-----	--

• 사고사항 및 손해내역

* 배상 : 제 3자의 재물 및 신체에 손해가 발생한 경우

사고사항	사고유형	<input type="checkbox"/> 대인 <input type="checkbox"/> 대물 <input type="checkbox"/> 구내치료비 <input type="checkbox"/> 기타 () * 해당 사고유형에 V표				
	사고일시	20	년	월	일	(시 분경)
	사고장소					
	사고경위 (객관적으로 자세히 기재)					
	사고관련자 (공동가해자)	성명 :	관계 :	연락처 :		
대인	상해정도 (진단명)					
	치료병원		예상치료비용	₩		
대물	파손품의류	<input type="checkbox"/> 차량 (<input type="checkbox"/> 혼유 <input type="checkbox"/> 파손)		<input type="checkbox"/> 기타 종류 : ()		
		모델/차량번호 :		모델/제품코드 :		
	제조년월 :		구입년월 :			
	수리가능여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		수리업체명 :		
		예상견적액 : ₩		연락처 : ☎		

타보험사 가입여부(손해보험, 각종 공제보험 등) : 예 아니오 (보험사명 / 증권번호 : /)

• 보험금 수령계좌 : 자동이체 계좌요청 (V 체크시 하단 기재 불필요)

은행명		계좌번호		예금주	
-----	--	------	--	-----	--

▶ 예금주는 반드시 피보험자이며 실명계좌여야합니다. 또한, 상기 기재내용의 하자로 발생한 문제에 대하여 당사는 책임 지지 아니합니다.

- * 별첨한 보험금 청구서를 위한 개인(신용)정보처리 필수 동의서를 작성하신 후 함께 송부하여야 하며, 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 제한되며, 개인(신용)정보 조회는 신용등급에 영향을 주지 않습니다.
- * 보험금청구서는 정당한 청구권자가 정확하게 기재하여야 하며, 권한 없는 자가 청구할 경우 사문서위조, 청구권 상실 등의 불이익이 발생 할 수 있습니다.
- * 일상생활배상책임보험 청구하시는 경우 피보험자 주민등록등본 및 개인(신용)정보복수동의서(동거친족 동의 필요) 양식 을 제출해주셔야 합니다.
- * 당사는 확인된 사고내용과 관련하여 정상보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다.
일부 보험금 항목만 수령을 원하는 경우 별도 기재 및 요청 부탁드립니다.

작성일자	20	년	월	일	보험금 청구인 (법정 대리인)	(서명)
------	----	---	---	---	------------------	------

보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며,보험사기특별법 등 관련 법령에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.



[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 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 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) *상기기간 경과 후, 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁해결 민원처리, 법령상 의무이행 등을 위해 별도 보관 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·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(청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 또는 본인의 위임을 받아 경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함, 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병·상해에 관한 정보 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	
일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호
신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 수령 계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(사고·손해 정보, 보험금 지급사유, 지급 금액 등)
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함



손사지원팀 문희연(312521)

☎ 02-3701-8497 H.P

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [2/5]입니다.

발행일: 2021.05.06 / 발행자: 문희연(312521)

준법감시인 심의필 제 20214302호 (승인일자 2021. 05. 26.)

H 현대해상화재보험

2 제공에 관한 사항

<p>제공받는 자</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 국외 재보험사, 보험중개사 - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 계약자, 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회, 보험개발원 - 업무 수탁자 등 : 보험사고 조사 관련 업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 의료자문업체, 법무법인·법률사무소, 위탁 콜센터, 신용정보회사, 잔존물 매각업체, 건강보험심사평가원
<p>제공받는 자의 이용목적</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 중복 보험 확인 및 비례보상 - 국외 재보험사, 보험중개사 : 재보험금 청구 및 회수 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) - 업무수탁자 : 보험사고조사 및 보험금 지급·심사 관련 위탁업무 등
<p>보유 및 이용기간</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름) *상기기간 경과 후, 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁해결 민원처리, 법령상 의무이행등을 위해 별도 보관

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



손사지원팀 문희연(312521)

☎ 02-3701-8497 H.P

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [3/5]입니다.

발행일: 2021.05.06 / 발행자: 문희연(312521)

준법감시인 상의필 제 20214302호 (승인일자 2021. 05. 26.)

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



제공 항목

국내	① 고유식별정보 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보</u> 제공에 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(청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 또는 본인의 위임을 받아 경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함, 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병·상해에 관한 정보) 위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	👤 개인(신용)정보 L 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 L 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(보험금 수령 계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액, 출재 정보 등), 보험금정보(사고·손해 정보, 보험금 지급사유, 지급 금액, 부대비 등) 위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
국외	👤 개인(신용)정보 L 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 L 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(보험금 수령계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액, 출재 정보 등), 보험금정보(사고·손해 정보, 보험금 지급사유, 지급 금액, 부대비 등) 위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

* 업무 위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 www.hi.co.kr에서 확인 가능)



손사지원팀 문희연(312521)

☎ 02-3701-8497 H.P

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [4/5]입니다.

발행일: 2021.05.06 / 발행자: 문희연(312521)

준법감시인 상의필 제 20214302호 (승인일자 2021. 05. 26.)



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



3 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 국토교통부, 생명·손해보험협회
조회 목적	- 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관, 국토교통부 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수 대행 서비스
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
민감 정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)
	위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 L 일반개인정보 L 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보
	금융거래 업무 관련 정보(보험금 수령 계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(사고·손해 정보, 보험금 지급사유, 지급 금액 등)
	위 <u>개인신용정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

동의일자	▶	년	월	◀ 일
동의자	▶	보험금청구인 <small>(계약자, 피보험자, 수익자 지정청구대리인, 법정대리인)</small>	◀ 성 명	▶ 서 명

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.



손사지원팀 문희연(312521)

☎ 02-3701-8497 H.P

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [5/5]입니다.

발행일: 2021.05.06 / 발행자: 문희연(312521)

준법감시인 상의필 제 20214302호 (승인일자 2021. 05. 26.)

