

# 합의서



피 해 자 주소: \_\_\_\_\_  
 성명: \_\_\_\_\_  
 가 해 자 주소: \_\_\_\_\_  
 (피보험자) 성명: \_\_\_\_\_  
 공동불법행위자 주소: \_\_\_\_\_  
 성명: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일 \_\_\_\_\_시 \_\_\_\_\_분경 \_\_\_\_\_에서  
 '가해자'소유의 \_\_\_\_\_호 차량(타차 : \_\_\_\_\_ 소유 \_\_\_\_\_호차량)이 야기한  
 자동차사고로 '피해자'가 피해를 입은데 대하여 '피해자'는 '가해자' 또는 '가해자'의 대리인 현대해상화재보험주식회  
 사로 부터 자동차손해배상책임보험금을 포함한 다음 금액을 손해배상금으로 확실히 수령하고 상호 원만히 합의하였  
 으므로 이후 이 사고와 관련된 모든 권리(공동불법행위 사고 시, 공동불법행위자에 대한 모든 권리 포함)를 포기하  
 며, 어떠한 이유로든지 민사상의 소송이나 이의를 제기하지 아니할 것을 확약합니다. 또한 '가해자'의 대리인인 '현  
 대해상화재보험(주)'으로부터 손해사정에 영향을 미친 중요사항(의료자문결과 및 다툼이 있을 시 보험사 부담으로  
 제3의료기관 전문의에게 판정의뢰 가능 등)과 보험금 지급항목을 설명 받았음을 확인하고 이를 증명하기 위하여 후  
 일의 증거로서 이 합의서에 서명 날인합니다.

수령금액 금 \_\_\_\_\_ 원정 (₩ \_\_\_\_\_ )

내 용

20 \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일  
 위 피 해 자 \_\_\_\_\_ (인)  
 위 가 해 자 (또는 대리인) \_\_\_\_\_ (인)

## 송 금 의 퇴

상기 보험금을 아래의 은행계좌로 송금하여 주실 것을 요청합니다.

은행명	계좌번호	예금주

※ 합의서 작성자, 예금주, 송금의뢰인은 동일인이여야 합니다.

송금의뢰인(동의인): \_\_\_\_\_ (인) 주민등록번호: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (☎ \_\_\_\_\_ )

----- 직 ----- 인 -----

## 대인배상 보험금 지급항목

부상보험금	후유장애보험금	사망보험금
위자료	위자료	위자료
휴업손해	상실수익액	상실수익액
간병비	가정간호비	장례비
그 밖의 손해배상금 등		
적극손해(치료관계비)	미포함	

\* 동일 항목은 중복하여 지급하지 않으며, 부상 위자료와 후유장애 위자료가 중복될 경우에는 양자 중 많은 금액을 지급합니다.

# [필수] 자동차사고 처리를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 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	<ul style="list-style-type: none"> <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, 사고차량 매매업무, 구상 관련 업무, 금융거래 관련 업무</li> <li>- 자동차과실비율분쟁심의업무</li> </ul>
보유 및 이용기간	<p>- <b>동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</b> (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 위 <u>고유식별정보 수집·이용</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
 민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함), 보험금청구서 상의 정보, 교통법규 위반 또는 운전면허의 효력에 관한 정보, 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병·상해에 관한 정보 등 위 <u>민감정보 수집·이용</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
 개인(신용) 정보	
L  일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호
L  신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인신용정보 수집·이용</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

## 2 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율 산출기관 등법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>- 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>- 국외 재보험사</li> <li>- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자</li> <li>- 보험협회 등 : 생명·손해보험협회</li> </ul>
--------	--

# [필수] 자동차사고 처리를 위한 개인(신용)정보 처리 **상세** 동의서

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 의료자문업체, 변호사, 위탁 콜센터, 건강보험 심사평가원, 자동차보험 진료수가분쟁심의회, 자동차손해배상진흥원, 신용정보회사, 손해보험협회 등)</li> </ul>
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등:법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) 및 보험사고(사기)조사</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스</li> <li>- 보험회사 등:중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사기포함), 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 구상 관련 업무</li> <li>- 국외 재보험사 : 재보험금 지급심사</li> <li>- 금융거래기관 : 금융거래 업무</li> <li>- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>- 보험협회 등 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)</li> <li>- 업무수탁자 등 : 보험사고조사(보험사기 포함), 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무 및 과실비율 민원처리 업무, 사고차량 매매업무, 금융거래 업무보보험료 및 보험금 등 출수납 업무) 등</li> </ul>
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지 (관련 법령상 보존기간을 따름)

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

## 제공 항목

국내	 <b>고유식별정보</b>	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	 <b>민감정보</b>	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 각종조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함), 보험금청구서 상의 정보, 교통법규 위반 또는 운전면허의 효력에 관한 정보 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	 <b>개인(신용)정보</b>	
	 <b>일반개인정보</b>	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호
	 <b>신용거래정보</b>	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
국외	 <b>개인(신용)정보</b>	
	 <b>일반개인정보</b>	성명, 연령
	 <b>신용거래정보</b>	보험계약정보(상품종류, 기간 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

\* 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)

