

meritz 메리츠화재

계약자	성명		주민등록 번호									-									
피보험자 (사고발생자)	성명		주민등록 번호									-									
	증권번호		의료급여 수급권자	▶				◀ 대상 ▶				◀ 대상아님				직장명 /하시는 일					
피해자 (배상책임에 한함)	성명		연락처 (휴대전화)	▶								-					-	▶			
보상 안내 받으실 분	성명		연락처 (휴대전화)	▶								-					-	▶			
	추가안내 방법 (택1)	☐ E-mail () @) ☐ FAX(번호 :) ☐ 유선(번호 :)																			

보험회사 ☐ 삼성화재 ☐ 현대해상 ☐ DB손보 ☐ KB손보 ☐ 한화손보 ☐ 흥국화재 ☐ 롯데손보 ☐ 농협손보 ☐ 기타 (생보 단체 공제 등 기재)

사고유형	◀ 질병 (신체 내부적 요인으로 몸이 불편한 것) ▶ 상해 (급격하고 우연한 외부 사고로 신체가 다친 것) ◀ 배상 (제3자의 재물 및 신체에 발생한 손해) ▶ 재물 (피보험자의 재물에 발생한 손해)									
세부유형	☐ 입원 ☐ 통원 ☐ 수술 ☐ 진단 ☐ 사망 ☐ 장해 ☐ 운전자									
사고일시 (발병일시)	▶ 년 월 일 시 분 오전 오후 ◀									
사고경위 (내원경위)	※ 육하원칙 작성 예) 금일 허리가 아파서 물리치료 받기 위해 병원 방문/한달 전 건강검진 후 대장에 이상이 있어 방문 / 3일전 산에서 내려오다가 발을 헛디딤 미끄러짐					사고장소 (질병제외)				
진단명 (병명)						최초 내원 병원/진료과		병원 과		
교통사고	이륜차 탑승여부	☐ 예 ☐ 아니오				자동차 보험처리	☐ 예 ☐ 아니오		처리보험사	교통사고처리보험사기재
	본인차량번호					탑승위치	☐ 운전석 ☐ 조수석 ☐ 뒷좌석 ☐ 보행중 ☐ 기타			
추가접수	동일사고로 청구이력이 있는 경우 사고번호 기재					일부청구	상기 보험사고와 관련된 보험금 중 일부만 청구하려는 경우 청구 취지 및 청구하려는 보험금 등을 명시하여 기재			

금융기관명		예금주명		예금주 주민번호		피보험자와의 관계
계좌번호 (숫자만 기재)	▶					◀

• 위 기재한 보험금 청구 내용이 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

• 본인은 보험금 지급절차 안내문을 통하여 보상 절차에 관한 정보를 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다.

• 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련 서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 보험금 청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 약학합니다.

• 보험금 지급과 관련하여 향후 해약환급금 또는 만기환급금의 감소가 우려될 경우 귀사에 대한 대출금과의 우선변제 총당에 동의합니다.



- ※ 접수하신 청구 서류는 돌려드리지 않습니다. (보존 기간 종료 후 파기합니다.)
- ※ 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일반의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일반이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
- ※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄행위이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
- ※ 「보험금 청구」를 위한 개인(신용)정보 처리, 및 「의료심사」 등의 동의를 거부할 경우 보험금 지급이 지연되거나 불가할 수 있습니다.

[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서

meritz 메리츠화재

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 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.**

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	1. 보험사고보험사기 조사 및 보험금지급심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 2. 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 3. 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무(보험금 등 출수납을 위한 금융거래 신청 잔존물대위, 구상업무 관련)
보유 및 이용기간	동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금지급, 금융 사고조사, 보험사기 방지, 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다. 단, 미지급/미환급금이 남아 있거나 수사·소송이 진행된 경우 거래종료로 보지 않음(이하 동일)

●수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의를 하지 않음 ☒ 동의함
민감정보	질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의를 하지 않음 ☒ 동의함
개인(신용)정보	
↳ 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의관계, 국내거소신고번호
↳ 신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인(신용)정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의를 하지 않음 ☒ 동의함

2. 제공에 관한 사항

(1) 국내 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	1. 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원 2. 보험회사 등: 생명손해보험회사, 국내 재보험사(외국 재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국 보험) 3. 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원 4. 계약관계자: 피보험자, 보험금 청구권자, 계약관계자 지정 정보수신인 5. 보험협회 등: 생명손해보험협회 6. 공공기관 등: 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관, 법원, 수사기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
제공 목적	1. 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 2. 보험회사 등: 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 보험사고조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 3. 금융거래기관: 금융거래 업무(보험금 등 출수납) 4. 계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공 5. 보험협회: 보험금 지급심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수대행 서비스 등) 6. 공공기관 등: 보험사고, 보험사기 조사, 법령에 따른 수행업무(위탁업무 포함)
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간에 따름)



* 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내 지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.

● 제공 항목

국내	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ ☐ ◀ 동의하지 않음 ▶ ☒ ◀ 동의함
	민감정보	질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ ☐ ◀ 동의하지 않음 ▶ ☒ ◀ 동의함
	개인(신용)정보	
	◡ 일반개인정보 ◡ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인(신용)정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ ☐ ◀ 동의하지 않음 ▶ ☒ ◀ 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.(홈페이지 [www.meritzfire.com]에서 확인 가능)

(2) 국외 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 국외 재보험사 (재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공 목적	- 재(재)보험금 지급심사 ※ 국내 소재 재보험사가 재보험 청구를 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우를 포함합니다.
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간에 따름)

- 1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
- 2) 국내 소재 재보험사가 재보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
- 3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국·연락처는 당사 홈페이지 www.meritzfire.com '개인정보처리방침'에서 확인할 수 있습니다.
- 4) 귀하는 본 동의서 "동의하지 않음"란을 선택하거나 해당 영업점 또는 고객센터(1566-7711)에 거부 의사를 표시함으로써 개인(신용)정보 국외 이전을 거부할 수 있으나, 거부할 경우 관련 업무수행은 불가능합니다.

● 제공 항목

국외	민감정보	질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ ☐ ◀ 동의하지 않음 ▶ ☒ ◀ 동의함
	개인(신용)정보	
	◡ 일반개인정보 ◡ 신용거래정보	성명, 성별, 생년월일, 주소(또는 소재지), 직업급수코드(※ 장기보험에 한함) 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인(신용)정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ ☐ ◀ 동의하지 않음 ▶ ☒ ◀ 동의함



3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	종합신용정보집중기관, 생명손해보험협회, 금융거래기관, 실명/본인인증 기관(신용정보회사 및 통신사) 등
조회 목적	1. 종합신용정보집중기관: 보험사고보험사기 조사 및 보험금지급심사, 교통사고처리내역 발급 간소화 서비스 2. 생명손해보험협회, 종합신용정보집중기관: 보험금 청구서류 접수대행 서비스 3. 금융거래기관: 보험금 지급계좌 예금주 확인 4. 실명/본인인증기관: 홈페이지, 모바일 실명인증 및 본인인증
조회 동의의 효력기간	보험거래종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다. (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금지급, 금융 사고조사, 보험사기 방지, 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유이용하며, 별도 보관)

● 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? ▶ ☐ ◀ 동의하지 않음 ▶ ☒ ◀ 동의함
민감정보	질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 교통법규 위반정보, 교통사고 조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보) 위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? ▶ ☐ ◀ 동의하지 않음 ▶ ☒ ◀ 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등) 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등 보험금 지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 보험 처리 내용을 포함 함) 위 <u>개인(신용)정보 조회</u> 에 동의하십니까? ▶ ☐ ◀ 동의하지 않음 ▶ ☒ ◀ 동의함

작성일자			작성자		
년	월	일	작성자	성명	서명(인)
법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우			작성자		
본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의 하에 공동으로 친권을 행사합니다.	동의 서명		법정대리인1	성명	서명(인)
			법정대리인2	성명	서명(인)

※ 만 14세 이상 미성년자는 미성년 본인이 직접 동의 후 서명하시기 바랍니다.

※ 만 14세 미만 미성년자의 경우 법정대리인이 동의해야 합니다. 친권자의 경우 친권자가 각각 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

