

[필수] 개인(신용)정보 수집·이용·조회·제공 동의서 (민원 접수 및 처리용)

에이비엘생명보험

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 '민원 접수 및 처리'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무 수행이 불가능할 수 있습니다.

1 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 민원 처리를 위한 계약사항 및 사실관계 조회 - 보험계약 관련 분쟁 대응(민원 접수, 조사 및 검토 등) - 처리결과 통보·접수처리 이력관리
보유 및 이용기간	동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 * 거래종료 후 5년이 경과한 이후에는 법령상 의무이행 및 당사의 금융소비자보호 업무 수행을 위한 목적으로만 보유·이용됩니다.

■ 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허 번호
	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)
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 (금융거래정보)	
↳ 일반개인정보	성명, 성별, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호
↳ 신용거래정보	보험계약정보(보험사명, 상품명, 계약정보, 계약자, 피보험자, 보험기간, 담보내용, 보험계약일자, 보험료, 계약유지여부 등), 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액, 사고정보 등),
	위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

2 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> 공공기관 등 : 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회, 금융감독원, 한국소비자원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> 공공기관 등 : 관계 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) 보험회사 등 : 보험계약 관련 분쟁처리, 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입
보유 및 이용기간	제공 동의일로부터 목적 달성 시까지

■ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허 번호	
	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)	
	위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까?	
	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함	
개인(신용)정보 (금융거래정보)	L 일반개인정보 L 신용거래정보	성명, 성별, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고 번호
		보험계약정보(보험사명, 상품명, 계약정보, 계약자, 피보험자, 보험기간, 담보내용, 보험계약일자, 보험료, 계약유지여부 등), 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액, 사고정보 등),
	위 <u>개인(신용)정보</u> 제공에 동의하십니까?	
	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함	

※ 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의없이 업무수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지[www.abllife.co.kr]에서확인가능)

3 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	<ul style="list-style-type: none"> • 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관
조회 목적	<ul style="list-style-type: none"> • 종합신용정보집중기관 : 보험사고, 보험사기 조사 등 민원 조사 • 보험요율산출기관 : 보험사고, 보험사기 조사 및 법령에 의한 업무수행
조회 동의의 효력기간	조회 동의일로부터 목적 달성 시까지

■ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허 번호	
	위 <u>고유식별정보 조회</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)	
	위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까?	
	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함	
개인(신용)정보 (금융거래정보)		
	↳ 일반개인정보	성명, 국내거소신고번호
	↳ 신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 보험기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
		위 <u>개인(신용)정보 조회</u> 에 동의하십니까?
		<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

20 년 월 일

신청인 _____ (서명/인)

법정대리인(친권자) _____ (서명/인)

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다. 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.