



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [1/3]

소비자 권익보호에 관한 사항 귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 제공, 조회에 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.

- ※ 피보험자와 수익자가 동일하면 [피보험자란]에만 V표시 하셔도 됩니다.
- ※ 아래에 와 같이 굵게 표시된 부분은 모두 작성하여 주시기 바랍니다.

피보험자 성명		주민등록번호	
----------------	--	---------------	--

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> · 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수 또는 입력 대행 서비스 포함) 및 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응 · 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청 접수) 관련 업무 · 순보험요율의 산출·검증
보유·이용기간	<ul style="list-style-type: none"> · 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융 사고 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행 보험사기 방지·적발을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함) <p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제 662조), ③채권채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말합니다.</p>

수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	수익자	<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 등)로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함			
민감정보정보 수집·이용에 동의하십니까?	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	수익자	<input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용) 정보	일반 개인정보	성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 전자우편주소, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호		
	신용 거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)		
개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	수익자	<input type="checkbox"/> 동의함

※ 접수해주신 보험사고증명서류(병원발급서류)에 오류가 있거나 내용이 미비하여 심사가 불가능한 경우, 보험금심사 담당자가 해당 의료기관에 유선 확인 후 심사할 수 있으며 유선 확인이 불가능한 경우에는 고객님의 추가 서류를 요청드릴 수 있습니다.



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [2/3]

2 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

제공받는자	<ul style="list-style-type: none"> · 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관 · 공공기관 등 : 검찰, 경찰, 법원, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함) · 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서 (우체국보험) · 금융거래기관 : 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원 · 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 · 보험협회 등 : 생명보험협회
제공 목적	<ul style="list-style-type: none"> · 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무 · 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행 (위탁업무 포함) · 보험회사 등 : 보험사고조사 (보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송관련 업무 등 · 금융거래기관 : 금융거래 업무 (보험료 및 보험금 등 출·수납) · 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 · 보험협회 등 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원 (보험금 청구서류 대행 서비스 등)
제공받는자의 보유·이용기간	<ul style="list-style-type: none"> · 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지 (거래종료 후 최대 5년까지, 거래종료 후에는 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령 사 의무 이행 등을 위해 보유·이용)

※ 제공기관명/업무 내용 등은 라이나생명 홈페이지 <http://www.lina.co.kr> 의 "개인정보처리방침" 에서 확인하실 수 있습니다.

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

제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
고유식별정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	수익자	<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 등 으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)			
민감정보정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	수익자	<input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	일반 개인정보	성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 전자우편주소, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호		
	신용 거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보 (보험금 지급사유, 지급금액 등)		
개인신용정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	수익자	<input type="checkbox"/> 동의함

※ 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.

(홈페이지 [www.lina.co.kr]에서 확인 가능)