※ 3. 사고개요, 온라인송금요청서 부분만 작성

DB손해보험

동부화재의 새이름 DB손해보험

보험금 청구서

1. 보험계약사항

DB손해보험주식회사 귀중

보 험 종 목		증 권 번 호	
보험계약자		보험가입금액	

2. 다른 보험회사 계약사항 (있음 □ 없음 □)

보 험 회 사		보험가입금액	

(금번 사고와 관련한 모든 보험계약을 명기하여 주시며, 만약 사실과 다르게 기재하실 경우 보험금의 전부 또는 일부를 회수할 수 있습니다.)

3. 사고개요

사 고 일 시		사고원인	
사 고 장 소		피 해 품	
사 고 경 위 (6하 원칙으로 상세기재)			

청구자 본인은 상기 내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조, 변조된 경우에는 보험금청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적 책임을 부담할 것이며, 만일 보험약관 또는 제규정상 보상하지 않는 손해에 해당할 경우에는 지급받은 보험금 일체를 반환할 것을 확약합니다.

201 년 월 일

보험금 청구인 성 명 : (인) / e-mail : (피보험자와의 관계 :)
주 소 : (연락처 :)

☞"고의로 사고를 발생시키거나, 발생하지도 않은 사고를 발생한 것처럼 조작하는 행위, 이미 발생한 보험사고의 원인, 내용 등을 조작하거나 피해정도를 과장하는 행위는 형법상 금지된 범죄입니다."

☞"보험사기자는 형법상 10년이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다."

4. 보험금 수령 위임

위 사고에 따른 보험금의 수령권한, 개인(신용)정보의 수집이나 이용 및 제공 동의에 관한 일체의 권리, 기타 위 사고와 관련된 보험계약상의 권리 일체를 위임 받는 분에게 위임하며, 향후 이와 관련 일체의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로서 본 위임내용에 날인(인감도장)하여 제출합니다.

위임 하는 분	(인)	주민번호 : -	(Tel :)
위임 받는 분	(인)	주민번호 : -	(Tel :)

5. 질권기관 담당자

질권기관명		부/지점		과 / 계	
직 위		성 명		연락처	

※ 보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 기타방법(E-mail, FAX, 우편)으로 안내를 원하시는 경우 아래 항목 중 하나에 (V)표시 바랍니다.
안내방법 : E-mail □ FAX □ 우편 □ 불필요 □

절 취 선

온 라 인 송 금 요 청 서

DB손해보험주식회사 귀중

계 좌 번 호		은 행 명	
예금주(상호)		주민(사업자)번호	

◆ 위 통보내용의 하자로 인하여 타인계좌로의 송금 등 문제가 발생할 경우에는 본인이 일체의 책임을 지겠으며 귀사에 어떠한 이의도 제기하지 않겠음.

요청일 201 년 월 일 요청인 성명 (상호) (인)

※ 송금 받으실 보험금이 1,000만원을 초과할 경우에는 인감날인 후 인감증명서를 첨부하셔야 합니다.

이 문서에 대한 소유권은 DB손해보험에 있으며, 동의 없이 수정, 변경 및 복사할 수 없습니다.

DB손해보험

동부화재의 새이름 DB손해보험

[피해자 작성용]

사 고 경 위 서

고객님, 신속한 보험처리를 위하여 정확한 사고경위서를 작성하여 주시기 바랍니다.

1. 사고 사항

사 고 일 시		사 고 원 인	
사 고 장 소			
사 고 내 용	(사고 발생 경위 및 진행사항을 자세히 작성)		

DB Insurance

2. 피해자 인적사항

피 해 자 이 름	
피 해 자 주 민 번 호	
피 해 자 연 락 처	
피 해 자 주 소	

위 기재하신 사항에 대하여 거짓이 없음을 증명하며, 사실과 다른시에 민형사항 책임을 지겠습니다.

작성일자 :

작 성 자 : (서명,인)

DB손해보험주식회사 귀중

DB손해보험

동부화재의 새이름 DB손해보험

보험금 청구를 위한 필수 동의서

소비자 권익보호에 관한 사항

동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구가 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

☞ 작성방법 : 우측 동의란에 V표시 하시고 서명하시면 됩니다.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 **수집·이용**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ☐
동의하지 않음 ☐

- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
  - 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
  - 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)
- **수집·이용할 개인(신용)정보의 내용**
  - 개인식별정보(성명, **주민등록번호, 외국인등록번호**, 운전면허정보(**운전면허번호** 포함), 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보
  - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, **진료기록** 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]
- **개인(신용)정보의 보유·이용 기간**
  - **수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)**
- 거래종료일 용어 정의
  - 거래 종료일은 관계법령, 약관 또는 합의 등에 따라 계약기간의 만료, 해지권·해제권·취소권의 행사, 소멸시효의 완성, 변제 등으로 인한 채권의 소멸, 그 밖의 사유로 종료된 날

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 **조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ☐
동의하지 않음 ☐

- 개인(신용)정보 조회목적
  - 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- 조회할 개인(신용)정보
  - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(이전 사고정보 포함), **질병 및 상해 관련 정보**
- **조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간**
  - **수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 이용 및 별도 보관)**

다음장에 계속 ▶

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보 보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 **제공**하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ☐
동의하지 않음 ☐

- **개인(신용)정보를 제공받는 자**
  - **신용정보집중기관 : 한국신용정보원**
  - **공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함)**
  - **보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설금융기관, 금융결제원**
  - **업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁 받은 자 (보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센타, 그 외 자동차보험의 경우 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)**
- **개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적**
  - **신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무**
  - **공공기관 등 : 보험업법 및 민법 등 법령에 따른 업무수행 (공동인수 및 위탁업무 포함)**
  - **보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문**
  - **금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)**
- **제공할 개인(신용)정보의 내용**
  - 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」 의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)
- **제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간**
  - **개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)**

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.idbins.com]에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 에 따라 **상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항**에 대하여 다음과 같이 귀하의 **민감정보(질병·상해정보)** 및 **고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호, 운전면허번호)**를 처리(**수집·이용, 조회, 제공**) 하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보 처리	동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐
주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호 처리	동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐

작성일자		동의자	(서명)

DB손해보험주식회사 귀중