KB금융그룹 KB손해보험

통 합 위 임 장

1. 위임 관련 업무 선택

업무 관련	항목 선택 (해당되는 □에 ☑체크)
가. 계약 관련	□ 환급금(만기, 중도, 해약) □ 중도인출 □ 계약변경 □ 기타 ( )
나. 보험금청구 관련	□ 제3자 위임 □ 법정상속인 간 위임 * 관련 사고내용은 함께 제출된 보험금 청구서에 따름

2. 위임 관련 계약사항

보험 상품명	증권번호	계약자 (성명, 주민번호) 또는 (사업자명, 사업자번호)	피보험자 (성명, 주민번호) 또는 (사업자명, 사업자번호)
		( )	( )
		( )	( )
		( )	( )
		( )	( )

3. 위임하는 자

성명(사업자명)	인감날인/본인서명 (인감증명서/본인서명사실확인서와 동일한 도장/서명)	주민등록번호(사업자등록번호)	연락 가능 전화번호

4. 위임받는 자

성명(사업자명)		인감날인/본인서명	주민등록번호 (사업자등록번호)	
연락가능한 전화번호			계약자/피보험자와의 관계	계약자/피보험자의 ( )
수령계좌	은행명 : (위임받는자 본인명의 계좌만 가능)		계좌번호 :	

상기 본인(들)은 (해당되는 □에 ☑체크)

□ **가. 계약변경과 관련하여 상기 계약에 대한 본인의 권리 일체(의사표시 및 권리 이전 등)를 '위임받는 자'에게 위임하며,**

□ **나. 보험금청구와 관련하여 보험금(사망사고의 경우 환급금 등) 상기 계약에 대한 본인의 권리 일체(의사표시 등 수령 권한 포함)에 대한 본인의 권리 일체를 '위임받는자'에게 위임하며,**

향후 상기 위임에 대하여 어떠한 이의제기나 민·형사상 문제를 제기하지 않을 것을 서약하며 연금계좌의 승계와 관련하여 추후 상속인간 분쟁이 생길 경우 KB손해보험에 책임을 묻지 않을 것을 확인함. 그 증거로서 본 위임 내용에 날인(서명)하여 제출함을 확인합니다.

작성일자 : 년 월 일

※ 안내사항

- 상기 업무 처리를 위한 필수 개인(신용)정보동의서는 위임하는자, 위임받는자 모두 개별 작성 및 제출하셔야 합니다.
- 각 위임인은 위임의 증거로 인감증명서 또는 본인서명사실확인서를 반드시 제출하여야 하며 인감증명서 제출시에는 인감도장 날인을, 본인서명사실확인서 제출시에는 본인서명사실확인서와 동일한 서명을 작성 하여야 합니다.
- 위임 관련자들이 고객센터 등 내방하여 본인 신분증(주민등록증, 운전면허증 등) 제시와 함께 본인 확인절차를 거쳐 위임장을 작성하는 경우에는 인감증명서 (또는 본인서명사실확인서) 생략이 가능합니다.
- 위임하는 자가 법정상속인인 경우 상속관계 증명서류 일체를 제출하여야 합니다.

(주)KB손해보험 귀중

(위임장용) 개인(신용)정보 동의서

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 '보험계약·이행·유지 관리' 또는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

※ 필수 체크 항목으로 각 동의 란에 체크 ☑ 하십시오.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험계약의 이행·유지·관리 - 순보험료율의 산출·검증, 보험모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정 업무 포함) - 가입한 보험계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 이행 업무 - 보험사고·보험사기 조사·확인 및 이에 따른 후속조치, 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	- **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지** (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) 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.

• 수집·이용 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호** (고객이 제공한 정보에 한함)

위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	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 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)**

위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐

개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보CI 금융거래 업무 관련 정보(보험료 납입· 보험금 지급 계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)

위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐

다음 페이지에 계속 ▶

2.1 제공에 관한 사항 (국내)

제공받는 자	- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 법원, 수사기관, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회
제공받는 자의 이용목적	- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험회사 등 : 재(재)보험 가입, 보험계약 공동인수, 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 재(재)보험금 지급·심사 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험계약 관련 업무지원(휴면보험금 등 포함), 공정경쟁 질서유지에 관한 협정업무, 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 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

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호** (고객이 제공한 정보에 한함)

위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	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 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)**

위 민감정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐

개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보(CI 금융거래 업무 관련 정보(보험료·납입보험금 지급 계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)

다음 페이지에 계속 ▶

위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

2.2 제공에 관한 사항 (국외)

제공받는 자	**- 국외 재보험사(재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에 명시되어 있는 회사)**
제공받는 국가	**- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에서 확인 가능)**
제공시기	**- 재(재)보험 계약체결 시점, 재(재)보험금 청구 시점**
제공방법	**- 온라인 전송**
제공받는 자의 이용 목적	**- 재(재)보험 계약 인수심사/공동 인수, 재(재)보험금 지급·심사**
보유 및 이용기간	**- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)**

1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
2) 국내 소재 재보험사가 재재보험 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·소재국은 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에서 확인하실 수 있습니다.
4) 귀하는 본 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 거부시 보상청구 서비스가 불가할 수 있음을 안내 드립니다.

• 제공 항목

민감정보	**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 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)**

위 민감정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐

개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보CI 금융거래 업무 관련 정보(보험료·납입보험금 지급 계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)

위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐

다음 페이지에 계속 ▶

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	– 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회 목적	– 종합신용정보집중기관 : 보험계약 인수심사, 보험 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 보험의 중복 확인, 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 – 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 – 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 대상 기관	해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

• 조회 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호** (고객이 제공한 정보에 한함)

위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐

민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)** (고객이 제공한 정보에 한함)

위 민감정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐

개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등, 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐	동의하지 않음 ☐
	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐	동의함 ☐

다음 페이지에 계속 ▶

구분	동의자		친권자 또는 법정대리인 (동의자가 만 14세 미만 등의 사유인 경우)	
	성명	(서명/인)	법정대리인 또는 친권자1	법정대리인 또는 친권자2
위임하는 자 1	성명	(서명/인)	성명 (서명/인) ※ 본인은 친권자2와 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	성명 (서명/인)
위임하는 자 2	성명	(서명/인)	성명 (서명/인) ※ 본인은 친권자2와 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	성명 (서명/인)
위임하는 자 3	성명	(서명/인)	성명 (서명/인) ※ 본인은 친권자2와 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	성명 (서명/인)
위임하는 자 4	성명	(서명/인)	성명 (서명/인) ※ 본인은 친권자2와 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	성명 (서명/인)
위임받는 자	성명	(서명/인)	성명 (서명/인) ※ 본인은 친권자2와 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	성명 (서명/인)

동의일자 : 20 년 월 일

1) 본 동의서에 대한 동의자가 만14세 **미만**의 경우 친권자 또는 법정대리인이 작성 및 동의하시기 바랍니다.
- 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

2) 본 동의서에 대한 동의자가 만14세 **이상**인 경우에는 본인이 직접 작성(동의) 합니다.
- 가정법원 판결에 따라 법정대리인이 있는 경우에는 해당 법정대리인이 작성 및 동의하시기 바랍니다.

※ 가족관계 증명 서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다.