[필수] 보험금 청구를 위한 요약 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 ' 보험금 청구' 를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

▣ 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 말합니다.

본 동의서는 요약동의서이며 요청하면 전체 동의서를 안내받으실 수 있습니다. 요청하시겠습니까? □ 예 □ 아니요

주식회사 iM라이프생명보험 귀중

1. 수집· 이용에 관한 사항

수집· 이용 목적	**- 보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금지급 · 심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 등**
보유 및 이용기간	**- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지** (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)

■ 수집· 이용 항목

<table>
<tr><td rowspan="2">고유식별정보(4개)</td><td colspan="2">주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</td></tr>
<tr><td>위 고유식별정보 수집 · 이용에 동의하십니까?</td><td>□동의하지 않음 □동의함</td></tr>
<tr><td rowspan="2">민감정보(2개)</td><td colspan="2">피보험자의 질병 · 장해에 관한 정보, 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보</td></tr>
<tr><td>위 민감정보 수집 · 이용에 동의하십니까?</td><td>□동의하지 않음 □동의함</td></tr>
<tr><td rowspan="2">개인(신용)정보(14개)</td><td colspan="2"><table><tr><th>일반개인정보(11개)</th><th>신용거래정보(3개)</th></tr><tr><td>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 · 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</td><td>금융거래 업무 관련 정보, 보험계약정보, 보험금정보</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>위 개인신용정보 수집 · 이용에 동의하십니까?</td><td>□동의하지 않음 □동의함</td></tr>
</table>

2-1. 제공에 관한 사항(국내)

제공받는 자(27개)	**- 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관, 법원, 검찰청, 경찰청, 종합신용정보집중기관, 생명 · 손해보험회사, 금융거래기관, 생명 · 손해보험협회 등**
제공받는자의 이용목적	**- 법령에 따른 업무 수행(위탁업무 포함), 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중 관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스, 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 금융 거래 업무, 손해사정내용 관련 정보 제공, 보험금 지급 · 심사 관련 업무지원, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송 등**
보유 및 이용기간	**- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)**

* 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

<table>
<tr><td rowspan="2">고유식별정보(4개)</td><td colspan="2">주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</td></tr>
<tr><td>위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?</td><td>□동의하지 않음 □동의함</td></tr>
<tr><td rowspan="2">민감정보(2개)</td><td colspan="2">피보험자의 질병· 상해에 관한 정보, 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보</td></tr>
<tr><td>위 민감정보 제공에 동의하십니까?</td><td>□동의하지 않음 □동의함</td></tr>
<tr><td rowspan="2">개인(신용)정보(13개)</td><td colspan="2"><table><tr><th>일반개인정보(10개)</th><th>신용거래정보(3개)</th></tr><tr><td>성명, 주소 등</td><td>보험계약정보 등</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?</td><td>□동의하지 않음 □동의함</td></tr>
</table>

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

2-2. 제공에 관한 사항(국외)

제공받는 자	**- 국외 재보험사 (당사와 거래 가능한 국외 재보험사로서 동의일자 기준 현재 당사 홈페이지 www.imlifeins.co.kr에 명시되어 있는 회사)**
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.imlifeins.co.kr에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공받는 자의 이용목적	**- 재보험금 지급공사** *** 국내 소재 재보험사가 재재보험금 청구 등을 위해 국외 재보험사로 귀하의 정보를 이전하는 경우를 포함합니다.**
보유 및 이용기간	**- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지 (관련 법령상 보존기간을 따름)**

▣ 제공 항목

민감정보	피보험자의 질병· 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고조사(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?	**□동의하지 않음 □동의함**
개인(신용)정보	일반개인정보	성명, 성별, 생년월일
	신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 증권번호, 계약일, 기간 등) 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	신용능력정보	소득 및 재산 정보
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	**□동의하지 않음 □동의함**

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관(4개)	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 국토교통부, 생명· 손해보험협회
조회 목적	- 보험사고· 보험사기 조사 및 보험금지급· 심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함), 법령에 따른 업무 수행 등
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

■ 조회 항목

고유식별정보(4개)	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호**	
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	**□동의하지 않음 □동의함**
민감정보(3개)	**피보험자의 질병· 상해에 관한 정보, 교통법규위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)**	
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	**□동의하지 않음 □동의함**
개인(신용)정보(14개)	**일반개인정보(11개)**: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유・무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 **신용거래정보(3개)**: 금융거래 업무 관련 정보, 보험계약정보, 보험금정보	
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	**□동의하지 않음 □동의함**

20 년 월 일

피 보 험 자 : (인)	**법정대리인 1 :** (인)	**법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우**	
수 익 자 : (인)	**법정대리인 2 :** (인)	**본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.**	(인)

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하셔야 합니다.
다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.
수익자와 피보험자가 동일한 경우 피보험자란에 작성바랍니다.