에이스아메리칸화재해상보험(주) 한국지점
82 2127 2400 전화 / 82 2 2127 2308 팩스 / www.aceinsurance.co.kr
서울시 중구 남대문로5가 581번지 서울시티타워빌딩 19층(우편번호 100-741)

보 험 금 청 구 서(OTA)

계약자	성 명		주민번호	-	증권번호	
피보험자	성 명		주민번호	-	보험상품명	
	주 소				휴 대 폰	
	직장명				연 락 처	
사고내용	사고일시	20 년 월 일		사고원인	☐ 상해 ☐ 질병 ☐ 배상책임 ☐ 휴대품	
	사고장소					
	사고내용	질병사고 : 과거/현재 치료사항, 질병인지 경위 기재 교통사고 : 운전자, 차량종류, 법규위반, 가/피해자 여부 기재 상해사고 : 사고발생원, 상해부위 기재				

휴 대 품	물품명(상표, 모델명)	수량	구입금액	구입일시	구입장소

피해자성명		피해자연락처		타사가입사항	
해외직불치료비용		진 단 명			
최근5년 이내 다치거나 질병으로 입원치료 받은적이 있으면 병명 및 치료받은 병원명 기재					

보험금청구접수증 및 처리결과 안내방법 (필수기재사항)	☐ E-mail	☐ SMS	☐ FAX
	@	H.P	

신 청 일	20 년 월 일		신 청 인	(인)	피보험자와의관계	
보험금 송금계좌	은 행 명		계좌번호			
	예 금 주		주민번호	-		

위임장 (본인은 본 사고에 대한 보험금 청구행위 및 수령권 일체를 피 위임자에게 위임합니다.)

구 분	성 명	주 민 번 호	주 소	전 화 번 호	관 계
위 임 자	(인)	-			
피위임자	(인)	-			

※ 위임자는 인감도장 날인 후 인감증명서를 첨부하여 주시기 바랍니다.

【 개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회동의서】 동의여부에 대해 √체크해 주시기 바랍니다.

귀사가 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용, 제공, 조회하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 제15조, 제17조 및 제22조 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 및 제33조에 따라 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 아래의 내용과 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용, 제공, 조회하는데 동의합니다.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항 동의여부 : 【 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ 】

본인은 귀사가 상기 개인(신용)정보와 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 검찰, 법원, 소방서(화재증명, 119구급구조), 공공기관(동사무소, 근로복지공단(산재), 국민연금관리공단, 건강보험공단 등), 공제조합 및 의료기관으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록, 진료확인서, 진단서, 보험사고정보 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]를 보험금 지급업무, 보험금지급관련 분쟁대응 및 고객이력관리, 민원처리 및 소비자보호, 증빙서류 보존 등을 위한 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하시지 않을 경우에는 정상적인 보험금 지급업무가 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의사항 동의여부 : 【 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ 】

귀사는 상기 개인(신용)정보와 상기 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보를 계약체결, 보험사고조사 및 손해사정 등 보험금지급과 관련된 업무, 의료심사(대물사고 제외), 의료자문(대물사고 제외), 순보험요율의 산출·검증 및 보험사고정보의 집중·관리, 공공기관의 정책자료 제공 등을 위한 목적으로 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회, 금융감독원, 보험개발원(보험금 지급정보, 사고정보, 급부금액, 지급사유), 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 손해보험사(재보험사 포함), 생명보험사, 보험요율산출기관, 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 위탁콜센터 등)에게 제공할 수 있으며 동 개인(신용)정보는 위 제공목적이 달성될 때까지 보유 및 이용됩니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하시지 않을 경우에는 정상적인 보험금 지급업무가 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

3. 개인(신용)정보의 조회에 관한 동의사항 동의여부 : 【 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ 】

귀사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제 32조제2항에 따라 보험계약정보(보험사명, 보험기간 등 보험가입 사항), 보험금지급정보(보험사고일자, 사고내용, 보험금 지급내역)를 보험금지급·심사 및 보험사고 조사를 목적으로 금융감독원, 보험개발원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 보험요율산출기관으로부터 조회할 수 있으며 본 조회동의는 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지 유효합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하시지 않을 경우에는 정상적인 보험금 지급업무가 불가능할 수 있음을 알려드립니다.
※ 본 동의서에 의한 개인신용정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항 동의여부 : 【 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ 】

귀사가 상기 민감정보 및 고유식별정보를 처리(수집, 이용 및 제공)하기 위해서는 상기 개인(신용)정보에 대한 각 동의와는 별도의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 상기 본인의 민감정보 및 고유식별정보를 상기 목적으로 위와같이 처리하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하시지 않을 경우에는 정상적인 보험금 지급업무가 불가능할 수 있음을 알려드립니다.
각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 에이스아메리칸화재해상보험(주) 한국지점 홈페이지에서 확인할 수 있습니다.

※ 동의 및 위임자 성 명 : (인) 주민번호 : -
피보험자와의 관계 : 연 락 처 :
주 소 :