



# 명의변경 및 정정 신청서 접수번호

신청방법	<input type="checkbox"/> 본인내방	<input type="checkbox"/> 대리인내방	<input type="checkbox"/> MP접수	<input type="checkbox"/> 우편접수	
신청사유	<input type="checkbox"/> 계약자 변경	<input type="checkbox"/> 수익자 변경	<input type="checkbox"/> 정정 (호적정정, 단순정정)	<input type="checkbox"/> 피보험자 변경	<input type="checkbox"/> 지정대리청구인 신청
변경사유	<input type="checkbox"/> 계약자 사망	<input type="checkbox"/> 납입 불능	<input type="checkbox"/> 지정 상속인 수령 불가	<input type="checkbox"/> 기타 ( )	

※ 신청인이 자필로 작성 하시기 바랍니다. 신청일 : 20   년   월   일  
 ※ 우편 접수시, 서명(인)란에 인감도장 날인후 인감증명서 첨부, 또는 자필서명 후 본인서명 사실확인서를 첨부해주시기 바랍니다.

## ■ 신청인 (현재계약자) 인적사항

성 명	(인)	주민등록번호(사업자번호)	고객안내문 수신	<input type="checkbox"/> E-Mail 동의
e-Mail			타국에 대한 납세의무	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
주 소			미국 시민권자 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
국 적	재외국민여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	스마트폰 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
연락처	휴대전화		<input type="checkbox"/> LMS동의(스마트폰사용자만 선택가능)	
고객안내문 수신동의(계약사항, 납입최고, 만기안내문 등)			<input type="checkbox"/> 동의	
휴대전화 문자 안내에 대한 동의(제지금, 각종안내, 보험금 등)			<input type="checkbox"/> 동의	

※ 상기 본인은 귀사가 제공하는 각종 정보(제지금,보험금등) 및 안내문을 휴대폰 문자(SMS,LMS) 또는 E-Mail로 안내받음에 동의합니다.

## ■ 변경(정정) 요청사항

보험증권번호		상품명					
인적사항 (변경, 정정)		변경(정정)전		변경(정정)후		피보험자와 관계 (만기수익자는 계약자와의 관계)	
명의정정	성 명						
	주민번호						
계약자	성 명						
	주민번호						
보험대상자	주피보험자	성 명	(인)				
		주민번호					
	종피보험자	성 명	(인)				
		주민번호					
보험수익자 (보험금을 받는자)	만기생존	성 명					
		주민번호					
	입원장해	성 명					
		주민번호					
	사 망1	성 명				지분율	
		주민번호				%	
	사 망2	성 명				지분율	
		주민번호				%	
	사 망3	성 명				지분율	
		주민번호				%	
지정대리 청구인	성 명						
	주민번호						

## ■ 신청 · 동의인 작성란

가상계좌 폐쇄/자동송금 해제 동의	변경전 계약자/청구권자:	(인) 대리인:	(인)
변경 차액 송금계좌	은 행:	계 좌:	예금주:                      관 계:

1) 보장성보험상품은 예금자보호법에 따라 예금보험공사에서 해약환급금 (또는 만기 시 보험금이나 사고보험금)에 기타 지급금을 합하여 1인당 5천만원까지 보호합니다.  
 2) 변액보험상품은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다. 다만, 약관에서 보험회사가 최저보증하는 보험금 및 부가된 특약에 한하여 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하되, 보호 한도는 본 보험회사에 있는 귀하의 모든 예금보호 대상 금융상품의 해지환급금(또는 만기 시 보험금이나 사고보험금)에 기타지급금을 합하여 1인당 "최고 5천만원" 이며, 5천만원을 초과하는 나머지 금액은 보호하지 않습니다.

회사작성란	※ 상기 변경 · 정정 신청에 대하여 정당한 신청권자 본인이 작성한 것임을 확인하였기에 상기와 같이 변경 · 정정신청을 의뢰하며, 사고발생 및 규정 미 이행에 따른 모든 책임을 질것을 확약합니다. (Master Planner 접수건은 상기 사항에 대해 반드시 방문확인서를 첨부하여 주시기 바랍니다.)			
접수기관	접수일자	접수자	(인)	확인자 (인)

## ■ 변경 후 계약자 작성란

보험계약대출 자동승계 확인란	※ 계약자 변경시 보험계약대출금이 존재하는 계약임을 인지하고 이를 자동 승계함에 이의없음을 확인합니다. 변경 후 계약자 : (인) 친권자(후견인) : (인) (인)
보험수익자 지정 · 변경 관련 추가 약정 및 예금자보호법 설명 확인란 (단, 수익자만 변경할 경우 현 계약자 작성)	※ 약정함을 선택하시면 보험계약자가 사망한 경우 상속인 등 승계인이 보험수익자 지정 · 변경권을 행사 합니다. <b>약정함 <input type="checkbox"/> 약정하지 않음 <input type="checkbox"/></b> ※ 본인이 가입하는 금융상품의 예금자보호 여부 및 보호한도(해약환급금(또는 만기 시 보험금이나 사고보험금)에 기타 지급금을 합하여 1인당 5천만원)에 대하여 설명듣고 이해하였음을 확인합니다. 변경 후 계약자 : (인) 친권자(후견인) : (인) (인)
약관내용 설명 확인란	※ 변경 후 계약자에게 약관의 중요한 내용을 설명하여 드립니다. <b>중요 내용 설명 들음 <input type="checkbox"/> 신청하지 않음 <input type="checkbox"/></b> 변경 후 계약자 : (인) 친권자(후견인) : (인) (인)

## ■ 변경후 계약자/피보험자/수익자 작성란

※ 변경한 대상자만 작성 해 주시기 바랍니다.

변경후 계약자	성 명		E-Mail		고객안내문 수신	<input type="checkbox"/> E-Mail 동의
	연락처		휴대폰		스마트폰	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> LMS 동의
	국 적		재외국민여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	미국시민권자여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
	주 소				타국에 대한 납세의무	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
변경후 수익자	성 명		E-Mail		고객안내문 수신	<input type="checkbox"/> E-Mail 동의
	연락처		휴대폰		스마트폰	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> LMS 동의
	국 적		재외국민여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	미국시민권자여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
	주 소				타국에 대한 납세의무	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
변경후 피보험자	성 명		E-Mail			
	연락처		휴대폰			

상기 본인은 귀사가 제공하는 각종 정보(제지급금,보험금등) 및 안내문을 휴대폰 문자(SMS,LMS) 또는 E-Mail로 안내받음에 동의합니다.

※ 계약자 및 만기수익자는 명의변경/명의정정을 함에 있어 미국인(시민권/영주권자 포함) 또는 미국 거주자일 경우 반드시 W-9 Form/W-8 BEN Form을 제출해야 하며, 미국인(시민권/영주권자 포함)으로 신분이 변경될 경우 한국에서의 보험차익이 미국에서 과세될 수 있으므로, IRS에 별도 소득신고가 필요함을 설명 받았습니.

계약자: (인)

## ■ 금융정보취약계층에 대한 설명 확인란

금융정보취약계층(만65세 이상인 자, 은퇴자, 주부 등)에 해당하시고 그 정보를 제공하기로 동의하신 고객께서는 '예금보험관계 성립여부 및 보호한도'에 대해 다른 정보보다 우선적으로 설명 받으실 수 있습니다.

① 다음 중 어느 항목에 해당하십니까?  만65세 이상  은퇴자  주부  불이의사항 우선 설명 요청 고객

② 예금자보호여부 및 보호한도(원금과 소정의 이자를 합하여 1인당 5천만원)에 대하여 우선적으로 설명 들으셨습니까?

고객명: (인)

## ■ 장애인 전용보험 전환특약 적용/해지 신청

장애인 전환특약	<input type="checkbox"/> 신청	<input type="checkbox"/> 해지
대상자	<input type="checkbox"/> 피보험자 (성명: / 주민등록번호: )	
	<input type="checkbox"/> 수익자 (성명: / 주민등록번호: )	
구분	<input type="checkbox"/> 영구장애인	<input type="checkbox"/> 한시장애인 (기간: )

## ■ 대리인 신청시 추가 확인란

대리인	성 명	(인)	주민번호	-
	연락처		주 소	

\* 향후 본 건의 명의변경 및 정정과 관련하여 위임 받은 신청권자(대리인)와 귀사 사이의 분쟁이 발생하는 경우, 민형사상의 모든 책임은 물론 귀사의 변상요구가 있을시 요구기간내에 반환할 것을 약속합니다.

### [대리인의 개인(신용)정보 수집 · 이용 동의서]

#### 1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용

가. 개인(신용)정보의 수집 · 이용목적: 신청인의 신분확인 및 이력 관리

나. 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용: 성명, 주소, 연락처

다. 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간: **수집 · 이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적을 달성할 때까지**

※ 귀하는 본 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 본 신청이 거절되거나 제한 될 수 있습니다.

동의여부  동의함  동의하지 않음

#### 2. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

회사가 상기의 동의사항과 같이 본인의 **고유식별정보(주민등록번호)를 처리(수집 · 이용)하는 것에 대해 동의합니다.**

※ 귀하는 본 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 본 신청이 거절되거나 제한 될 수 있습니다.

동의여부  동의함  동의하지 않음

년 월 일 성명 : 서명 (인)



**계약의 체결 및 이행 등을 위한 개인(신용)정보 수집 · 이용, 조회, 제공동의서(필수)**

**소비자 권익보호에 관한 사항**

- 본 동의를 거부하시는 경우에는 보험계약 체결 · 이행 등이 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

**[개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항]**

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

- 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적
  - 보험계약의 인수심사 · 체결 · 유지 · 관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급 · 심사, 순보험요율의 산출 · 검증, 민원 처리 및 분쟁 대응, 진단 · 적부 및 사고조사(보험사기 조사 포함), 보험모집질서의 유지, 기존 계약자에 대한 보험계약 상담(당사 및 당사 설계사에 한함), 금융거래 관련 업무(금융거래 신청, 자동이체 등)
- 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용
  - 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호), 성별, 주소, 직업(운전여부 포함), 휴대전화번호, 유선전화번호, 전자우편주소
  - 당사 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관에서 수집 · 관리하는 보험계약정보, 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보(흡연여부 포함), 보험금지급 관련 정보(사고정보, 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록 등)
  - 계약전 알릴의무 사항, 소득 및 재산사항
  - 법률 및 국제협약 등의 의무이행을 위한 정보
  - 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출 · 수납) 관련 정보
- 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)

**[개인(신용)정보의 조회 및 안내에 관한 사항]**

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 등에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관, 보험요율 산출기관 등으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? ( 동의함  )

- 개인(신용)정보의 조회목적
  - 보험계약의 인수심사 · 체결 · 유지 · 관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급 · 심사, 보험사고조사(보험사기조사 포함)
  - 세금우대저축 관련 확인 및 상담
- 조회할 개인(신용)정보
  - 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관에서 수집 · 관리하는 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 피보험자의 질병 및 상해 관련 정보
  - 신용정보회사 및 통신사의 실명인증 및 본인인증을 위한 정보
  - 세금우대저축 관련 정보(세금우대저축 계약금액 총액, 보험금 등 지급금액 명세 정보)
- 조회동의 유효 기간 및 조회자(제공받는 자)의 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)

◆ 거래종료일은 1)보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조 등), 채권 · 채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다.  
 ※ 다만, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사 · 소송이 진행중인 경우 거래종료에 해당하지 않습니다.

**계약의 체결 및 이행 등을 위한 개인(신용)정보 수집 · 이용, 조회, 제공동의서(필수)**

**[개인(신용)정보의 제공에 관한 사항]**

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

1. 개인(신용)정보를 제공받는 자
  - 신용정보집중기관
  - 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함), 국제청
  - 보험회사 등 : 생명보험회사, 손해보험회사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
  - 업무수탁자 등 : 당사와 모집위탁계약을 체결한 자(설계사·대리점 등), 보험중개사, 계약 체결 및 이행 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 (보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 건강보험심사평가원, 건강진단 업체, 계약적부조사업체 등)
  - 보험계약 관계자 등 : 본 보험계약에 이해관계가 있는 자로서 당사가 법률 및 계약상 의무를 이행하도록 규정된 계약자, 피보험자 및 보험 수익자 등
2. 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
  - 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 (휴면보험금 포함) 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무, 보험계약 관련 업무 지원
  - 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함), 보험계약 관련 업무 지원
  - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입 및 재보험금 청구, 보험계약 공동인수, 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)
  - 업무수탁자 등 : 본 계약의 체결·이행 관련 위탁업무 수행 및 사후관리, 진료비심사, 의료심사 및 자문업무
  - 보험계약 관계자 등 : 본 보험계약에 이해관계가 있는 자가 당사의 법률 및 계약상 의무 이행 확인
3. 제공할 개인(신용)정보의 내용
  - 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적에 위해 필요한 정보에 한함)
4. 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간
  - 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)
  - ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.aia.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

**[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 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 **민감정보(질병·상해정보)** 및 **고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·여권번호)**를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

질병·상해정보 처리	동의함 □	주민등록번호·외국인등록번호 처리	동의함 □
------------	-------	-------------------	-------

※ 계약의 체결 및 이행 등을 위해 피보험자 변경 시에만 질병·상해정보 처리란에 필수적으로 동의 체크해 주시기 바랍니다.

년                      월                      일

**■ 변경후 계약자/피보험자/수익자 서명란**

※ 변경 후 계약자/피보험자/수익자가 서명 날인 해 주시기 바랍니다.

구 분	성 명	서 명(인)	구 분	성 명	서 명(인)
계약자			법정대리인(친권자)		
주피보험자					
종피보험자 (태아보험의 경우 산모)			법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우	본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하여 공동으로 친권 을 행사합니다.	
지정대리청구인			보험금 수익자	사망1	
보험금 수익자	만기/생존			사망2	
	입원/장해			사망3	

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.  
 ※ 동의하시는 경우, 서명하여 주시고 동의자가 미성년자인 경우, 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 서명하여 주시기 바라며, 친권자의 동의는 반드시 부모 모두 하셔야 합니다.  
 ※ 계약자와 피보험자 또는 계약자와 피보험자, 지정된 보험수익자(보험금을 받는 자)가 모두 동일한 경우 계약자란에만 서명하셔도 됩니다.  
 ※ 보험수익자(보험금을 받는 자)가 법정상속인으로 지정된 경우 법정상속인은 서명 하지 않습니다.  
 ※ 법정대리인(친권자)1인 공동친권 서명란은 (무)현명한 엄마가 고른 AIA어린이보험 청약시에만 해당됩니다.  
 ※ 태아가 피보험자인 경우 당사는 산모의 개인정보를 처리하며, 산모께서는 위 서명날인란 중 종피보험자란을 이용하여 서명날인 하여 주시기 바랍니다.



증권번호									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

# 상품 소개 등을 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

## 소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의는 보험계약 체결에 필수적이지 않으며 동의를 거부하실 수 있습니다. 또한, 동의하시더라도 당사 홈페이지 및 고객센터(1588-9898)를 통해 철회하거나 가입권유 목적의 연락에 대한 중단을 요청하실 수 있으며 은행연합회의 Do not Call 센터 (www.donotcall.or.kr)를 통해 언제든지 마케팅활동에 대한 중지를 요청할 수 있습니다.

### 1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

당사는 귀하에게 적절한 보장을 제안해 드리고자 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 당사 상품·서비스 소개 및 홍보 등을 목적으로 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

(※ 동의하시는 경우 계약관계자가 각각 동의하여 주시기 바랍니다.)

	개인(신용)정보 수집·이용		상품·서비스 안내 연락방식 선택				
계약자	동의 <input type="checkbox"/>	미동의 <input type="checkbox"/>	전체 <input type="checkbox"/>	전화 <input type="checkbox"/>	문자 <input type="checkbox"/>	이메일 <input type="checkbox"/>	기타 <input type="checkbox"/>
피보험자	동의 <input type="checkbox"/>	미동의 <input type="checkbox"/>	전체 <input type="checkbox"/>	전화 <input type="checkbox"/>	문자 <input type="checkbox"/>	이메일 <input type="checkbox"/>	기타 <input type="checkbox"/>

#### ■ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 상품·서비스 소개 및 판매, 사은·판촉행사 등 광고 정보 발송/안내, 서비스 제공, 시장조사

#### ■ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 생년월일, 성별, 주소, 직업, 휴대전화번호, 유선전화번호, 전자우편주소)
- 보험계약정보

#### ■ 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- **당사와 보험계약 체결실적이 있는 고객 : 「동의일로부터 5년」**

### 2. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 귀하에게 적절한 보장을 제안해 드리고자 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 **개인(신용)정보를 제 3 자에게 당사 상품·서비스 소개 및 홍보 등을 목적으로 제공**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? (※ 동의하시는 경우 계약관계자가 각각 동의하여 주시기 바랍니다.)

개인(신용)정보 제공	계약자	동의 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	피보험자	동의 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

#### ■ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- **설계사·대리점 : 당사와 모집위탁계약을 체결한 자**  
(단, 비전속대리점의 경우, 동 계약을 모집한 대리점에 한함)

#### ■ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적

- **모집수탁자 : 당사의 상품·서비스 소개 및 판매, 사은·판촉행사 등 광고 정보 발송/안내, 서비스제공, 시장조사**

#### ■ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 모집수탁자 : 「1.개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보 내용

#### ■ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- **모집수탁자 : 당사와 보험계약 체결실적이 있는 고객 : 「동의일로부터 5년」**

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[WWW.AIA.CO.KR]에서 확인할 수 있습니다.

20    년    월    일

계약자

(성명)  (서명)

주피보험자

(성명)  (서명)

종피보험자(태아보험의 경우 산모)

(성명)  (서명)

법정대리인(친권자/후견인)

(성명)  (서명)

법정대리인(친권자/후견인)

(성명)  (서명)

법정대리인(친권자) 1 인이 서명한 경우

(성명)  (서명)

※ 동의하시는 경우, 서명하여 주시고 동의자가 미성년자인 경우, 법정대리인(친권자/후견인)이 서명하여 주시기 바라며, 친권자의 동의는 반드시 부/모 모두 하셔야 합니다.

※ 계약자와 피보험자가 동일한 경우 계약자란에만 서명하셔도 됩니다.

※ 법정대리인(친권자)1 인이 서명한 경우는 다른 법정대리인(친권자) 1 인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.



# 보험계약대출의 체결 · 이행 등을 위한 개인(신용)정보 수집 · 이용 및 제3자 제공동의서

## 소비자 권익보호에 관한 사항

귀하는 본 동의를 거부할 권리가 있으나, 본 동의는 보험계약대출의 체결 · 이행을 위하여 필수적이므로, 본 동의를 거부하시는 경우에는 보험계약대출 체결 · 이행 등이 불가능합니다. (보험계약대출이 체결될 경우, 귀하의 신용등급에 영향이 있을 수 있습니다)

### 1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보 보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 보험계약대출과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 아래와 같이 **수집 · 이용**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

- 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적
  - 보험계약대출의 체결 · 유지 · 관리
  - 금융거래 관련 업무(금융거래 신청, 대출금 지급 · 이체, 자동 이체 등)
  - 보험계약대출과 관련하여 이해관계가 있는 자에 대한 법규 및 계약상 의무 이행
  - 민원 처리 및 분쟁 대응
  - 보험계약대출의 체결 · 유지 · 관리 등으로 고객이 제공한 개인(신용)정보의 최신성 유지
  - 기존 계약자에 대한 보험계약대출 상담
- 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용
  - 개인식별정보 : 성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소
  - 보험계약대출정보 : 보험계약대출 관련 정보(대출실행일, 대출금, 대출금리, 상환일자, 관리번호 등)
  - 당사 및 신용정보집중기관, 신용정보회사, 금융결제원 등에서 수집 · 관리하는 상기 개인(신용)정보
  - 법률 및 국제협약 등의 의무이행을 위한 정보
  - 금융거래 업무(보험계약대출의 실행 및 상환 등 출 · 수납) 관련 정보
- 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간
  - 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 금융사고 조사, 금융사고 방지, 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관)

### 2. 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

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
  - 신용정보집중기관, 신용정보회사 및 금융기관 : 한국신용정보원, 신용정보회사, 금융거래 관련 계좌개설 금융기관
  - 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 법원, 국토교통부, 국세청, 금융결제원, 한국주택공사 등 법령상 업무수행기관(위탁 사업자 포함)
  - 업무수탁자 등 : 대출모집인, 설계사, 법무사, 감정평가법인, 임대차현황조사기관(신용정보회사 등)
- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
  - 신용정보집중기관, 신용정보회사 및 금융기관 : 보험계약대출, 대출거래 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관 및 신용정보회사의 업무, 보험계약대출의 원리금 입 · 출금 업무
  - 공공기관 등 : 신용정보법 등 법령에 따른 업무수행(위탁사업자 포함)
  - 업무수탁자 등 : 보험계약대출의 체결 · 이행 관련 위탁업무 수행, 거래관계 설정, 관리, 상담
- 제공할 개인(신용)정보의 내용
  - 「1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적에 위해 필요한 정보에 한함)
- 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 · 이용기간
  - 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(최장 거래종료 후 5년까지)

### 3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

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

동의함

20    년    월    일

대출신청자 : (인)    법정대리인1 : (인)    법정대리인2 : (인)

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.