



## ■ 계약사항

다수의 계약에 대해 위임을 하고자 하시는 경우 각각의 계약에 대해 작성해 주십시오.

20      년          월           일

에 발생한 피보험자                                                의 사고로 인해 귀사로 부터 지급되는 보험금 및 보험료 환급금 등에 대한 일체의 권한을 아래의 위임받는 분에게 위임 합니다.

### ■ 위임하는 분(위임자)

각 위임인의 인감도장 또는 서명을 날인하여야 하며, 인감증명서 또는 본인서명사실 확인서를 첨부하여 주십시오.

AXA손해보험주식회사

# [필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 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.

## 1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 잔존물 대위, 구상업무 관련 포함)</li> <li>- 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스</li> <li>- 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무</li> <li>- 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함)</li> <li>- 자동차 사고 연계처리를 위한 당사에 가입되어 있는 본인의 보험계약(장기,일반보험)에 대한 보험금 지급업무 포함</li> </ul>
보유 및 이용기간	<p><b>동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</b></p> <p>(단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름. 거래 종료 후 5년이 경과한 이후에도 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행 등의 목적에 필요한 정보는 보유·이용할 수 있으며 이 경우 별도 보관함)</p> <p>※ 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날 을 말한다.</p>

## [수집·이용 항목]

고유식별정보	<p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</p> <p>위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/></p>
민감정보	<p>귀하의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함), 면책사유 정보(수사 중 정보포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 [경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등 으로 부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함, 운전면허유료여부(음주,무면허포함)]</p> <p>위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/></p>
개인(신용)정보	<p>[일반개인정보] 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전면허정보, 가족관계증명, 주민등록(초)등본상의 정보, 자동차등록(원부)증, 사업자등록증 상의 정보, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <p>[신용거래정보] 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/></p>

## 2. 제공에 관한 사항

### 2-1. 국내제공

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>- 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국 재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자</li> <li>- 보험협회 등 : 생명·손해보험협회</li> <li>- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁심의회, 손해보험협회, 자동차 정비업체, 기타 피해물 복구업체, 긴급출동업체, 잔존물 평가 및 처리 업체 등)</li> </ul>
제공받는자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스</li> <li>- 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구 업무, 보험사고조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의 업무, 과실비율분쟁심의 업무·과실비율민원처리업무(자동차보험에 한함), 보험사고 관련 구상(채권추심)업무, 중복보험 확인 및 비례보상</li> <li>- 금융거래기관 : 금융거래 업무</li> <li>- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>- 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스)</li> <li>- 보험요율산출기관 : 개인(신용)정보 조회, 순보험요율의 산출·검증 및 제공, 보험관련 정보의 수집·제공 및 통계의 작성 등 법령에서 정한 보험요율산출기관의 업무 수행</li> </ul>
보유 및 이용기간	<p>- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)</p>

※ 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원업무를 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 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
민감정보	귀하의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함), 면책사유 정보(수사 중 정보포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 [경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로 부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함, 운전면허유효여부(음주, 무면허포함)] 위 민감정보 제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
개인(신용)정보	[일반개인정보] 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전면허정보, 가족관계증명, 피보험자와 수익자 관계, 국내거소신고번호 등 [신용거래정보] 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>

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

2-2. 국외제공

제공받는 자	- 국외 재보험사(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.axa.co.kr에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.axa.co.kr에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공받는자의 이용 목적	- 재(재)보험금 지급·심사 ※ 국내 소재 재보험사가 재보험금 청구를 위해 국외 재보험사로 귀하의 정보를 이전하는 경우를 포함합니다.
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 재보험 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·소재국·연락처는 당사 홈페이지 www.axa.co.kr에서 확인할 수 있습니다.
- 4) 귀하는 본 동의서 "동의하지 않음"란을 선택하거나 당사의 개인정보보호책임자 및 담당부서(Privacy@axa.co.kr)에 거부 의사를 표시함으로써 개인(신용)정보 국외 이전을 거부할 수 있습니다.

[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? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
개인(신용)정보	[일반개인정보] 성명, 성별, 생년월일 [신용거래정보] 증권번호, 보험계약정보(상품종류, 기간 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>

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

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 국토교통부, 생명·손해보험협회
조회 목적	- 종합신용정보집중기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관, 국토교통부: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.



고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <b>고유식별정보 조회</b> 에 동의하십니까? <div>동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/></div>
민감정보	귀하의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보) 위 <b>민감정보 조회</b> 에 동의하십니까? <div>동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/></div>
개인(신용)정보	<b>[일반개인정보]</b> 성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보 <b>[신용거래정보]</b> 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <b>개인(신용)정보 조회</b> 에 동의하십니까? <div>동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/></div>

\* 만14세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.