

1. 위임자정보

위임자 성명		서명(인감)	
생년월일		전화번호	
주소			

2. 위임내용

개인(신용)정보수집·이용,조회,제공 동의 ※ 동의하실 경우 위임받는 분께서 대리동의 하실 수 있고,동의하지 않으실 경우 위임자께서 직접 '개인(신용)정보수집·이용,조회,제공동의서'를 작성하시기 바랍니다.		<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함
보험계약내용 변경	계약자 변경	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함
	가입담보 변경(보험료 변경)	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함
	기타 (내용 : _____)	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함
기타	내용 : _____	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함

3. 위임대상계약

증권번호	계약자	피보험자

4. 대리인(위임받는자)

성명			
생년월일		전화번호	
주소			

※ 업무처리시 당사에서 확인 전화를 드리오니 반드시 정확한 전화번호를 기재하여 주시기 바랍니다.
 ※ 첨부문서:발행일 기준 3개월 이내의 인감증명서(인감날인시)또는 본인서명사실확인서(본인서명시), 개인(신용)정보수집·이용,조회,제공 동의서, 실명확인증표 사본

본인은 위 보험계약업무에 관한 일체의 권한을 대리인에게 위임합니다.

_____년 _____월 _____일 위임자: _____ (인)

계약변경 및 제지급금 등을 위한 개인(신용)정보 수집·이용, 조회, 제공 동의서

(보험계약자, 피보험자를 제외한 제3의 신청인용)

소비자 권익보호에 관한 사항	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 관련 계약변경, 제지급금 지급, 질권설정, 보험료 출금 계좌 지정'을 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다. 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.
------------------------	---

신청인 성명	
--------	--

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험 계약의 내용(계약관계자, 보험기간, 납입기간 등)변경 - 금융거래(제지급금 지급, 보험료 출금 및 자동이체 신청 등)관련 업무 - 보험계약 및 보험금 청구에 이해관계가 있는 자에 대한 법규 및 계약상 의무 이행 - 보험 계약에 대한 질권 설정 - 보험 모집질서의 유지 - 민원처리 및 분쟁대응
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) (제지급금 지급, 금융사고조사, 분쟁 해결 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우 한하여 보유·이용하며, 별도 보관) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

□ 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호	
	신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등)	
	신용능력정보	법률 및 국제 협약 등의 의무 이행을 위한 정보, 금융거래 업무 (보험료 및 제지급금 등 출·수납 관련 정보)	
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함

2. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 신용정보집중기관 : 손해보험협회, 은행연합회 등 신용정보집중기관 - 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 금융기관 등 : 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원, 서민금융진흥원
제공받는 자의 이용목적	- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 제지급금 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무 - 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 금융기관 등 : 금융거래업무(보험료 및 제지급금 등 출·수납)
제공할 개인(신용)정보의 내용	개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항의 정보내용
보유 및 이용기간	개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

신청인 성명	
--------	--

□ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호
	신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등)
	신용능력정보	소득 및 재산정보, 법률 및 국제협약 등의 의무이행을 위한 정보, 금융거래 업무 (보험료 및 보험금 등 출·수납) 관련 정보
위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?		<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

* 각제공대상기관및이용목적의구체적인정보는당사홈페이지(www.hwgeneralins.com)에서확인할수있습니다.

3. 조회에 관한 사항

개인(신용) 정보의 조회 목적	- 보험료 출금, 제지금금 지급 등을 위한 금융거래계좌 조회(예금주 확인 등) 신분증 위조확인
조회할 개인(신용) 정보	- 신용정보 집중기관(금융결제원, 은행연합회 등) 및 금융기관(계좌개설 은행 등)에서 수집·관리하는 금융거래계좌 정보 - 국가(공공)기관(안전행정부, 도로교통공단, 출입국관리사무소)의 신분증 발행 정보 - 신용정보회사 및 통신사의 실명인증 및 본인인증을 위한 정보
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 제지금금 지급, 금융사고조사, 분쟁 해결 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

□ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	일반개인정보	성명, 국내거소신고번호
	신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금지급사유, 지급금액 등), 다중 이용업소정보(상호, 업종, 영업장, 면적 및 주소, 행정안전부발급일련번호), 신용정보회사 및 통신사의 실명인증 및 본인인증을 위한 정보
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	
		<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

작성일	20 년 월 일	신청인	(인)
법정대리인	(인)	신청인과의 관계	

* 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성후 친권자 서명을 하시고, 만 14세이상 미성년자는 미성년본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.
* [법정대리인(친권자)]인 이 서명한 경우본인은 다른 법정대리인(친권자)인 과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.