

<실손의료비 보험금 청구서류 대행서비스 신청서>

- NH농협손해보험에서는 고객님의께서 실손의료보험을 2개이상 다수회사에 가입한 경우, 보험금 청구서류를 회사마다 각각 제출해야 하는 불편함을 덜어 드리고자 고객님의 서류를 다른 보험회사로 대신 전송해 드리고 있습니다.
- 동 서비스는 실손의료비 특약만 해당되며, 다른 특약은 해당되지 않습니다.

- ① 본인은 보험금 청구서류 일체에 포함된 개인(신용)정보를 「개인정보 보호법」 제17조 및 제22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조의 규정에 따라 아래와 같이 제3자에게 제공하는 것에 대해 동의합니다.

■ 개인(신용정보를 제공받는 자)

보험회사(손해보험사, 생명보험사), 유관기관(손해보험협회, 생명보험 협회) 및 손해사정 업무를 위탁받은 회사

■ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

보험금 지급 및 심사업무, 보험금 지급관련 분쟁대응 및 고객이력관리, 민원처리 및 소비자 보호, 증빙서류 보존

■ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 · 이용 기간

제공 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공목적을 달성할 때까지

- ② 보험금 지급심사를 위해 필요시 추가로 관련서류 제출을 요청할 수 있으며, 보험자는 동일하나 수익자가 상이할 경우에는 각각의 수익자 명의의 통장사본 제출을 별도로 요구할 수 있습니다.
- ③ 이 서비스를 신청하는 경우 타 보험회사에서는 고객님의 보험금 청구 서류를 수신(접수)한 날이 보험금 청구일이 됩니다.

- 상기내용에 동의하시고 이 서비스를 신청하시겠습니까?
(예 아니오)

- 고객님의 보험금 청구서류를 전송할 회사에 체크하여 주세요
 중복가입된 모든회사
 서류를 보내고자 하는 회사
 (, ,)

20 년 월 일

청구자 성명 :

(서명)

