

민원신청서

신청인	본인	성명(법인명):	생년월일:
		주소:	
		E-mail:	
		전화:	휴대전화:
		계약정보(증권번호):	
	대리인	성명(법인명):	생년월일(사업자등록번호):
		주소:	
		E-mail:	
		전화:	휴대전화:
		본인과의 관계:	
신청취지 (요구사항)			
신청사유 (6하 원칙에 따라 기술)			

상기와 같이 민원을 신청합니다.

20 년 아 일

신청인:

(서명)(인)

삼성화재해상보험주식회사 귀중

1. [필수] 민원 처리를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

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 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '금융거래 확인 또는 민원 처리'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험계약, 보험금지급, 대출 등 당사와 금융거래 유무 확인, 민원처리 등
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 5년까지

수집·이용 항목

민감정보	- 피보험자의 질병·상해에 관한 정보 (진료기록, 상병명, 민원신청시 제출받은 진단서 등)
	위 <u>민감정보 수집·이용</u> 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보	
· 일반개인정보	성명, 주소, 유무선 전화번호, 이메일, 민원신청시 제출받은 신청서 및 내용 관련 서류 일체
· 신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급 사유, 지급금액 등)
	위 <u>개인(신용)정보 수집·이용</u> 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

20 년 월 일

동의자: (인)

※ 만 14 세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 작성 후 서명 하시고, 만 14 세 이상 의 경우 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인 (친권자 또는 후견인) 대리동의 후 서명하시기 바랍니다.