

보험금 청구를 위한 상세 동의서 (가족용)

배상책임보험의 경우 **보험금 분담**과 관련하여 고객님의 일정한 가족관계에 있는 사람에 대하여 보험계약정보, 보험금지급 등에 대한 정보파악을 위한 동의가 필요합니다. 본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한 될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

자세한 동의사항은 [**보험금 청구를 위한 상세 동의서**]각 항목별 내용 참조바랍니다.

<가족관계등록부상에 등재된 가족을 기준으로 합니다>

순번	관계	성명	주민등록번호	동의사항	동의여부
동의자 1				1. 수집, 이용에 관한 동의사항 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
				2. 제공에 관한 사항 2-1 국내제공 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보 2-2 국외제공 (1)개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
				3. 조회에 관한 사항 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
순번	관계	성명	주민등록번호	동의사항	동의여부
동의자 2				1. 수집, 이용에 관한 동의사항 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
				2. 제공에 관한 사항 2-1 국내제공 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보 2-2 국외제공 (1)개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
				3. 조회에 관한 사항 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

순번	관계	성명	주민등록번호	동의사항	동의여부
동의자 3				1. 수집. 이용에 관한 동의사항 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
				2. 제공에 관한 사항 2-1 국내제공 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보 2-2 국외제공 (1)개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
				3. 조회에 관한 사항 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

순번	관계	성명	주민등록번호	동의사항	동의여부
동의자 4				1. 수집. 이용에 관한 동의사항 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
				2. 제공에 관한 사항 2-1 국내제공 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보 2-2 국외제공 (1)개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
				3. 조회에 관한 사항 (1) 고유식별정보 (2) 민감정보 (3) 개인(신용)정보	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

순번	동의일	본인서명	친권자 서명란 [만 14 세미만인 경우]
동의자 1	년 월 일	성명 : (서명)	성명 : (서명)
동의자 2	년 월 일	성명 : (서명)	성명 : (서명)
동의자 3	년 월 일	성명 : (서명)	성명 : (서명)
동의자 4	년 월 일	성명 : (서명)	성명 : (서명)

● 만 14 세 미만의 경우 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.