

[필수] 계약 체결·이행을 위한 상세 동의서

증권번호 :

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 '보험계약 인수심사·체결·이행·유지·관리'를 위한 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

| | | |
|---|--|---|
| 수집·이용 목적 | 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(부활(효력회복) 및 갱신 포함), 순보험료율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무, 보험모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정업무 포함), 가입한 보험계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 의무 이행, 통계작성, 연구·분석, 새로운 보험계약 체결 시 기존 보험계약과의 중요사항 비교설명 | |
| 보유 및 이용기간 | 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따르며, 거래 종료 후 5년 경과시 별도 보관) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권, 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 type="checkbox"/> 동의함 | |
| | 민감정보 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등) |
| | 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 | |
| | 개인(신용)정보 | 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, CI 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험료, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약전알릴의무 사항(취미 등) 신용능력정보 소득 및 재산 정보 |
| 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 | | |

2-1. 국내 제공에 관한 사항

| | |
|----------------------|---|
| 제공받는 자 | 공공기관 등: 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무수행기관(위탁사업자 포함) / 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원 / 신용정보회사: NICE평가정보(주), 코리아크레딧뷰로 등 / 보험회사 등: 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국 보험) / 금융거래 기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원 / 보험협회: 생명·손해 보험협회 / 그레이드헬스체인(GHC, 보험료 할인 상품, 특약 및 추천 서비스 이용 고객에 한함) |
| 제공받는 자의 이용 목적 | 공공기관 등: 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) / 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 새로운 보험계약 체결 시 기존 보험계약과의 중요사항 비교설명 등 법령상 의무수행 지원 / 신용정보회사: 신용도 판단, 본인확인, 통계작성, 연구·분석, 정책자료로 활용 등 법령에서 정한 신용정보회사의 업무 수행 / 보험회사 등: 중복보험확인 및 비례보상, 재보험가입, 보험계약 공동인수 / 금융거래기관: 금융거래 업무 / 보험협회 등: 보험계약 관련 업무지원(휴면지원금 등 포함), 공정경쟁 질서유지에 관한 협정 업무 / 그레이드헬스체인(GHC): 건강등급 산출 및 의료정보 제공 |
| 보유 및 이용기간 | 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련법령상 보존기간을 따름) |

[필수] 계약 체결·이행을 위한 상세 동의서

| | | |
|-------------------------|--|--|
| 제공 항목 | 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 |
| | 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 | |
| | 민감정보 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등) |
| | 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 | |
| | 개인(신용)정보 | 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, CI 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험료, 보험 가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약전알릴의무 사항(취미 등) 신용능력정보 소득 및 재산 정보 |
| 위 개인(신용)정보 제공*에 동의하십니까? | | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 [www.idblife.com]에서 확인 가능)

2-2. 국외 제공에 관한 사항

| | | |
|---------------|--|---|
| 제공받는 자 | 국외 재보험사 | |
| 제공받는 자의 이용 목적 | 보험계약의 인수 심사, 보험계약 공동 인수 | |
| 보유 및 이용기간 | 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련법령상 보존기간을 따름) | |
| 제공 항목 | 개인(신용)정보 | 일반개인정보 성별, 연령, 생년월일 신용거래정보 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험료, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) |
| | 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 | |

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험계약 가입 판단 지원, 보험계약 공동인수 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

3. 조회에 관한 사항

| | |
|--------------|---|
| 조회 대상 기관 | 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 신용정보회사(NICE평가정보주, 코리아크레딧뷰로 등), 그레이트헬스체인(GHC) |
| 조회 목적 | 종합신용정보집중기관: 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(부활(효력회복) 및 갱신 포함) 보험가입한도 조회, 통계작성, 연구·분석, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 보험의 중복 확인, 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사, 새로운 보험계약 체결 시 기존 보험계약과의 중요사항 비교설명 보험요율산출기관: 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(부활(효력회복) 및 갱신 포함) 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사 신용정보회사: 계약체결 및 유지 판단, 연체관리, 통계작성, 연구·분석, 민원처리, 신용정보주체의 신용거래능력 판단 그레이트헬스체인(GHC): 보험계약 인수심사체결이행 |
| 조회 동의의 효력 기간 | DB생명의 조회 결과 귀하와의 보험거래가 개시되는 경우 해당 보험거래종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다. 다만, DB생명의 조회 결과 귀하가 신청한 보험 거래의 설정이 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다. |

[필수] 계약 체결·이행을 위한 상세 동의서

| | | | | | | |
|---|----------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 조회 항목 | 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 | | | | |
| | 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? | | <input type="checkbox"/> | 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> | 동의함 |
| | 민감정보 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) | | | | |
| | 위 민감정보 조회에 동의하십니까? | | <input type="checkbox"/> | 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> | 동의함 |
| | 개인(신용)정보 | 일반개인정보 성명, 국내거소신고번호, 성별, 연락처, 주소, 직장명, CI | | | | |
| | | 신용거래정보 보험계약정보(상품 종류, 기간, 보험료, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 여신거래정보, 상거래정보 등 | | | | |
| 신용도판단정보 신용질서 문란정보, 연체정보 등 | | | | | | |
| 신용능력정보 직업정보, 소득정보, 재산정보, 채무정보, 납세실적 정보 등 | | | | | | |
| 공공정보 등 체납정보, 채무조정정보, 개인신용평점 및 보험평점, 공적장부 정보, 공공요금 납부정보, 주민등록 변동 정보 등 | | | | | | |
| 위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까? | | <input type="checkbox"/> | 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> | 동의함 | |

* 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 DB생명 홈페이지[www.idblife.com]에서 확인할 수 있습니다.

4. 미성년자 계약 체결을 위한 친권인 안내에 대한 사항(전/후 변경대상이 미성년자일 경우 해당)

| | | | | | |
|------------------------------|------|--------------------------|---------|--------------------------|-----|
| 미성년자 계약체결 안내에 대한 문자 발송 동의 여부 | | <input type="checkbox"/> | 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> | 동의함 |
| 법정대리인 (친권자) | 성 명: | | | 휴대 폰: | |
| | 성 명: | | | 휴대 폰: | |

자필서명

| | | | | | | 년 | 월 | 일 |
|--------------------|-----|-----|-----|------------------------------|--|-----|---|---|
| 계약자 | 성명: | 서명: | | 만기/생존 수익자 | 성명: | 서명: | | |
| 주피보험자 (주된보험대상자) | 성명: | 서명: | | 입원/장해 수익자 | 성명: | 서명: | | |
| 종피보험자 (추가보험대상자) | 성명: | 서명: | | 사망시 수익자 | 성명: | 서명: | | |
| 법정대리인 (친권자) | 성명: | 서명: | 관계: | 법정대리인 (친권자) 1인이 서명한 경우 | 본인은 다른 법정대리인(친권자)과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다. | 서명: | | |
| | 성명: | 서명: | 관계: | | | | | |

- * 계약자 또는 피보험자, 변경후 대상이 미성년자일 경우에는 부모(친권자) 두분이 서명하여 주시기 바랍니다.
- * 보험수익자가 법정상속인으로 지정된 경우 법정상속인은 서명하지 않습니다.
- * 계약관계자 변경시에는 변경후 계약자 및 수익자의 성명 기재 및 서명하시기 바랍니다.
(인감증명서를 첨부하는 경우 서명 대신 인감도장을 날인하셔도 됩니다.)