NH농협금융

보험에 마음을 더합니다 헤아림

위임장

NH농협손해보험주식회사 귀중

계약사항

보험상품명	보험종목	증권번호	보험종목

본인은 ①보험자의 (　　)의 (　　년　　월　　일자) 사고와 관련하여
②亡人(　　)의 사망과 관련하여
보험금 및 보험료환급금 등 상기 계약으로 인한 본인의 권리 일체를 아래의 <위임받으시는 분>에게 위임합니다.

※ 해당되는　에 V체크(사망보험금 청구 시에는 모두 V체크)

작성일 :　　년　　월　　일

위임받으시는 분

※ 위임받는 분의 서명이나 도장을 날인하시기 바랍니다.

성명(법인명)	(인)	주민(사업자)등록번호	
연락처		피보험자와의 관계	피보험자의(　　)
수령계좌	은행: 계좌번호:		※위임받는 분 본인계좌만 가능

위임하시는 분

※ 각 위임인의 인감도장을 날인하시고 인감증명서를 첨부하시기 바랍니다.

순번	성명(법인명)	주민(사업자)등록번호	연락처	피보험자와의 관계
위임인1	(인)			피보험자의(　　)
위임인2	(인)			피보험자의(　　)
위임인3	(인)			피보험자의(　　)

개인(신용)정보 처리에 관한 동의사항

		서명			
		위임받는분	위임인1	위임인2	위임인3

소비자 권익 보호에 관한 사항	본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.					
(1)개인(신용)정보 수집이용에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 당사(NH농협손해보험으로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 보험사고조사(보험사기 조사포함) 및 손해사정업무 수행과 관련 취득한 개인(신용)정보 【경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함】를 보험금 지급심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 사고조사, 민원처리, 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 처리 목적으로 수집·이용 하고자 합니다. 이에 동의하십니까?		동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐
(2)개인(신용)정보 조회에 관한 동의	「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 당사(NH농협손해보험으로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 보험금 지급심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 사고조사, 민원처리, 분쟁대응 처리 목적으로 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 보험계약정보, 보험금 지급관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보를 조회하고자 합니다. 이에 동의하십니까?		동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐
(3)개인(신용)정보 제공에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 당사(NH농협손해보험으로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련하여 취득한 개인(신용)정보를 신용정보집중기관, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등의 공공기관, 보험회사(공제포함), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원, 손해보험협회, 의료기관, 손해사정업체 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 등의 제3자에게 제공할 수 있습니다. 이에 동의하십니까?		동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐
(4)고유식별정보의 처리에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 당사(NH농협손해보험으로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련(1)(2)(3)의 동의에 대하여 민감정보(질병, 상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 처리 (수집·이용, 조회, 제공) 하고자 합니다. 이에 동의하십니까?	○ 질병·상해 정보 처리	동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐
		○ 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증 번호	동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐	동의 ☐

※ 각 항목별 동의사항의 구체적인 내용은 뒷면을 참고하시기 바랍니다.
※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

농협손해보험주식회사