

개인(신용)정보 처리 동의서

소비자 권익보호에 관한 사항

- 최소한의 정보 처리 및 동의 거부에 관한 안내
정보 동의 시 계약의 체결 및 이행 목적 달성에 부합하는 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공하며, 본 동의를 거부하시는 경우에는 보험계약의 체결이 부득이하게 거절되거나 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.
- 신용등급에 미치는 영향
본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

가입설계를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
 - 보험계약상담, 보험계약 인수여부 결정을 위한 판단
- 보험회사가 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
 - 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보, 보험계약정보, 보험금지급 정보
- 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
 - 보유기간: 수집·이용 동의일로부터 1년까지
 - 이용기간: 수집·이용 동의일로부터 3개월까지

동의함
(V 체크)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

- 개인(신용)정보의 조회 목적
 - 보험계약상담, 보험계약 인수여부 결정을 위한 판단
- 조회할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
 - 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보, 보험계약정보, 보험금지급 정보
- 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
 - 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

동의함
(V 체크)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제 3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
 - 병원, 의원 등 건강진단 관련 업무를 위탁받은 자, 계약적부 조사를 위탁받은 자
- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적
 - 건강진단 업무, 고지사항 확인(적부), 의료자문(사의), 계약적부 조사
- 제공할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
 - 고지사항(신체·건강정보)
- 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용 기간
 - 제공 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공 목적을 달성할 때까지 (단, 최대 3개월)

동의함
(V 체크)

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 제 23조 및 제 24조에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호)를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함
(V 체크)

계약의 체결 및 이행을 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
 - 보험계약의 인수심사·체결·유지·관리, 보험금 등 지급·심사, 순보험요율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁 대응
- 보험회사가 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화번호, 전자우편주소)
 - 보험계약정보, 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록 등)
- 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
 - 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집·이용 목적을 달성할 때까지

동의함
(V 체크)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

- 조회할 개인(신용)정보의 내용
 - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 피보험자의 질병 및 상해 관련 정보
- 개인(신용)정보의 조회 목적
 - 보험계약의 인수심사·체결·유지·관리, 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
 - 동의를 제출일로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

동의함
(V 체크)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제 3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
 - 신용정보집중기관, 공공기관, 보험회사, 업무수탁자 등
- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적
 - 신용정보집중기관: 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중 관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
 - 공공기관 등: 보험업법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
 - 보험회사 등: 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입 및 재보험금 청구, 보험계약 공동인수
 - 업무수탁자 등: 본 계약의 체결·이행 관련 위탁업무 수행, 진료비 심사, 의료심사 및 자문업무
- 제공할 개인(신용)정보의 내용
 - 「개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보 내용
- 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용 기간
 - 제공 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공 목적을 달성할 때까지

동의함
(V 체크)

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 제 23조 및 제 24조에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별 정보(주민등록번호)를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함
(V 체크)

소비자 권익보호에 관한 사항

- 최소한의 정보 처리 및 동의 거부에 관한 안내
정보 동의 시 계약의 체결 및 이행 목적 달성에 부합하는 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공하며, 본 동의를 거부하시는 경우에는 보험계약의 체결이 부득이하게 거절되거나 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.
- 신용등급에 미치는 영향
본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

상품의 소개 등을 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 보험상품의 소개 및 홍보 등을 위하여 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
 - 귀사의 상품소개, 이벤트 프로모션 홍보, 서비스 변경 안내 및 보험계약과 관련한 만료일 안내
- 조회할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
 - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보
- 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용 기간
 - 보유·이용기간: 5년

동의함 동의안함
(V 체크) (V 체크)

2. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 제 23조 및 제 24조에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 고유식별정보(주민등록번호)를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함 동의안함
(V 체크) (V 체크)

본인은 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일

	성명	주민등록번호	서명	성명	서명	법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우	서명
가입자				법정대리인1		본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.	
계약자	주식회사 룰루메딕			법정대리인 2			

* 계약관계자(피보험자)가 각각 서명하여 주시고, 미성년자인 경우 법정대리인(친권자) 또는 후견인이 서명 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다. 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 일방이 부모 공동 명의로 동의할 수 있습니다.

* 피보험자 본인이 자필 서명을 하지 않은 경우에는 보험계약이 무효가 되어 보장을 받지 못할 수 있으니 반드시 피보험자 본인이 서명하시기 바랍니다.