



보험금 청구 위임 및 대표수익자 지정동의서

■ 계약사항

보험 상품명	증권번호	가입자 성명	피급여자 성명
3대플러스저축보험(23.6)	1234-567891	나영재	이숙자

■ 대표수익자(위임받는 분)

성명	나영재	주민등록번호	691234 - 1234 567	
피급여자와의 관계	배우자	휴대전화	010-1234-5678	자택전화 02-123-4567
주소	서울특별시 영등포구 여의나루로 50			
아래에 기재된 수익자 외 다른 수익자는 존재하지 않으며 만약 진정한 수익자가 추가로 발견되었을 경우 추가 수익자의 급여금 수령분에 대하여는 대표수익자가 책임질 것임을 확약하며 급여금을 청구합니다.				
2023 년 6 월 20 일				
대표수익자 (인감인 또는 서명)				

■ 수익자(위임하는 분)

이숙자 (주민등록번호 : 721234 - 1234567)의 한국교직원공제회에 가입된 모든 청구 보험금에 대하여 하기인들은 원만히 합의하여 상기인을 보험금 청구 위임받는 자 및 대표수익자로 지정하며, 추후 이에 대하여 문제가 발생할 경우에는 그 즉시 대표수익자 및 하기인들이 연대 책임하에 지급받은 보험금 전액을 귀회에 반환할 것을 확약합니다.					
위임하는 분 1	성명	나영재	(인감인 또는 서명) (관계 : 대표수익자의 자)		
	주민등록번호	981234	-	1234 567	
	법정대리인	(인감인 또는 서명)			
위임하는 분 2	성명	(인감인 또는 서명) (관계 : 대표수익자의)			
	주민등록번호	-			
	법정대리인	(인감인 또는 서명)			
위임하는 분 3	성명	(인감인 또는 서명) (관계 : 대표수익자의)			
	주민등록번호	-			
	법정대리인	(인감인 또는 서명)			
위임하는 분 4	성명	(인감인 또는 서명) (관계 : 대표수익자의)			
	주민등록번호	-			
	법정대리인	(인감인 또는 서명)			

※ 첨부서류 : 대표수익자 및 위임하는 자의 인감증명서 또는 본인서명사실확인서 각 1부

※ 수익자 중 미성년자의 경우는 법정대리인의 인감날인 및 인감증명서 첨부 요망

(본인서명사실확인서를 제출할 경우 서명란에 서명은 반드시 자필서명이어야 합니다.)

※ 보험금 청구 위임 및 대표수익자 지정동의서 제출 시 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조회 동의서는 '법정상속인용'으로 제출 요망

동의일 : 2023 년 6 월 20 일

(서식개정일자 : 2023.06.20.)



[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조회 동의서(법정상속인용) [1/3]

- 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 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.
- 각 제공기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 본회 [홈페이지\(www.ktcu.or.kr\)](http://www.ktcu.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	• 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) • 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 • 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	• 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 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?

동의자	위임받는 분	위임하는 분 1	위임하는 분 2	위임하는 분 3	위임하는 분 4
동의여부	☒ 동의함	☒ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함

민감정보	피급여자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
------	---

위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임받는 분	위임하는 분 1	위임하는 분 2	위임하는 분 3	위임하는 분 4
동의여부	☒ 동의함	☒ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함

개인(신용)정보	• 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피급여자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 • 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
----------	---

위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임받는 분	위임하는 분 1	위임하는 분 2	위임하는 분 3	위임하는 분 4
동의여부	☒ 동의함	☒ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함



[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 **수집 · 이용 · 제공 · 조회 동의서(법정상속인용) [2/3]**

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	• 공공기관 등 : 교육부, 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) • 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 • 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) • 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 • 계약관계자 : 피급여자, 보험금 청구권자 • 보험협회 등 : 생명·손해보험협회 • 기타 : 의료기관, 법률사무소 등 • 수익자(피급여자와 수익자가 다른 경우에 한함)
제공받는 자의 이용목적	• 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) • 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행 • 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구 • 금융거래 기관 : 금융거래 업무 • 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 • 보험협회 : 보험금 지급심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) • 기타 : 의료심사 및 자문, 소견서발급, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송관련 업무 등 • 수익자(피급여자와 수익자가 다른 경우에 한함) : 보험금 지급 결과 확인
보유 및 이용기간	• 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

※ 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

■ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
--------	-------------------------------

위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임받는 분	위임하는 분 1	위임하는 분 2	위임하는 분 3	위임하는 분 4
동의여부	☒ 동의함	☒ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함

민감정보	피급여자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
------	---

위 민감정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임받는 분	위임하는 분 1	위임하는 분 2	위임하는 분 3	위임하는 분 4
동의여부	☒ 동의함	☒ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함

개인(신용)정보	• 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피급여자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 • 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
----------	---

위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?



[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조회 동의서(법정상속인용) [3/3]

동의자	위임받는 분	위임하는 분 1	위임하는 분 2	위임하는 분 3	위임하는 분 4
동의여부	☒ 동의함	☒ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	• 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회 목적	• 종합신용정보집중기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사 • 보험요율산출기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 • 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	• 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 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.

■ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
--------	-------------------------------

위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임받는 분	위임하는 분 1	위임하는 분 2	위임하는 분 3	위임하는 분 4
동의여부	☒ 동의함	☒ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함

민감정보	피급여자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)
------	---------------------------------

위 민감정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임받는 분	위임하는 분 1	위임하는 분 2	위임하는 분 3	위임하는 분 4
동의여부	☒ 동의함	☒ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함

개인(신용)정보	• 일반개인정보: 성명, 국내거소신고번호 • 신용거래정보: 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
----------	---

위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임받는 분	위임하는 분 1	위임하는 분 2	위임하는 분 3	위임하는 분 4
동의여부	☒ 동의함	☒ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함	☐ 동의함

※ 피급여자 및 수익자가 미성년자인 경우 법정대리인(부모, 친권자 또는 후견인)이 서명하시고, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 법정대리인 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.

동의일 : 2023 년 6 월 20 일