

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

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.

1 수집·이용에 관한 사항

<p>🔍 수집·이용 목적</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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
<p>🕒 보유 및 이용기간</p>	<p>수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)</p> <p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "① 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.</p>




● 수집·이용 항목

<p>🗄️ 고유식별정보</p>	<p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 ※ 주민등록번호 처리 근거 : 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 시행령」 제37조의2 제4항</p> <p>위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>				
<p>🔒 민감정보</p>	<p>피보험자의 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)</p> <p>위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>				
<p>👤 개인(신용)정보</p>	<table> <tr> <td data-bbox="402 1650 691 1758"> <p>📄 일반개인정보</p> </td> <td data-bbox="694 1650 1482 1758"> <p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="402 1762 691 1892"> <p>📄 신용거래정보</p> </td> <td data-bbox="694 1762 1482 1892"> <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> </td> </tr> </table> <p>위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>	<p>📄 일반개인정보</p>	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p>	<p>📄 신용거래정보</p>	<p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p>
<p>📄 일반개인정보</p>	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p>				
<p>📄 신용거래정보</p>	<p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p>				












[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

2 제공에 관한 사항

<p> 제공받는 자</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 농림축산식품부, 농촌진흥청, 국세청, 경찰, 검찰 등 국가기관, 금융감독원, 농업정책보험금융원, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행 기관(위탁사업자 포함) • 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 • 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 당사로부터 보험금 지급·심사(보험사고 조사 포함)를 위탁받은 자, 계약관계자가 선임한 손해사정사(손해사정업체) • 금융거래기관 : 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원 • 계약관계자 : 보험계약의 계약자, 피보험자, 수익자(보험금 청구권자 포함) 등 • 보험협회 등 : 생명·손해보험협회 • 기타 : 의료기관, 법률사무소 등
<p> 제공받는자의 이용목적</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) • 종합신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 • 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험금 지급·심사, 보험사고 조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정업무 등 계약이행에 필요한 업무 (위·수탁사무 수행 포함) • 금융거래기관 : 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납) • 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 취득 • 보험협회 등 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) • 기타 : 의료심사 및 자문 업무 수행, 소견서 발급, 진료기록 열람, 법률자문 등
<p> 보유 및 이용기간</p>	<p>개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)</p>

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

● 제공 항목



<p> 고유식별정보</p>	<p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 ※ 주민등록번호 처리 근거 : 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 시행령」 제37조의2 제4항</p> <p>위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>				
<p> 민감정보</p>	<p>피보험자의 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)</p> <p>위 민감정보 제공에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>				
<p> 개인(신용)정보</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="405 1738 692 1816"> <p> 일반개인정보</p> </td> <td data-bbox="697 1738 1490 1816"> <p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1823 692 1928"> <p> 신용거래정보</p> </td> <td data-bbox="697 1823 1490 1928"> <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> </td> </tr> </table> <p>위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>	<p> 일반개인정보</p>	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p>	<p> 신용거래정보</p>	<p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p>
<p> 일반개인정보</p>	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p>				
<p> 신용거래정보</p>	<p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p>				

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








[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

3 조회에 관한 사항

 조회 대상 기관	• 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 국토교통부, 생명·손해보험협회
 조회 목적	• 종합신용정보집중기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 • 보험요율산출기관, 국토교통부: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 • 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
 조회 동의의 효력기간	수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융 사고조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

● 조회 항목

 고유식별정보	<p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 ※ 주민등록번호 처리 근거: 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 시행령」 제37조의2 제4항</p> <p>위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>
 민감정보	<p>피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 교통사고조사기록 (당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)</p> <p>위 민감정보 조회에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>
 개인(신용)정보	<p> 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p>
	<p> 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>

※필수기재 년 월 일

피보험자	서명(인)	수익자(청구인)	서명(인)	친권자(후견인)	서명(인)	서명(인)
-------------	-------	-----------------	-------	-----------------	-------	-------

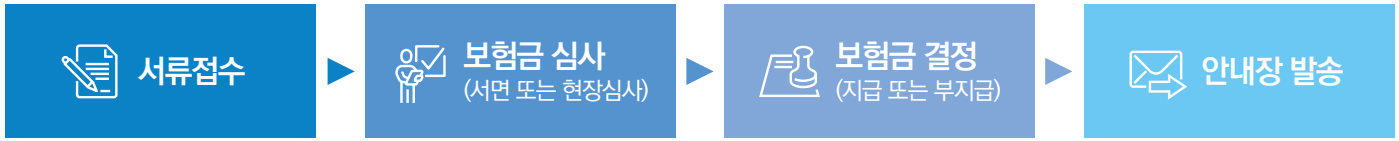
※ 피보험자와 수익자가 동일한 경우 [피보험자]란에만 서명하셔도 무방합니다.

※ 수익자가 미성년자인 경우 친권자(후견인)가 서명하셔야 하며 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하셔야 하나, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명 할 수 있습니다.



보험금 지급절차 안내장

보험금 지급절차 안내



보험금 청구 시 알아 두셔야 할 내용 [유의 사항]

손해사정사 선임 및 조사	<ul style="list-style-type: none"> • 보험금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문 조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사업무를 위탁할 수 있습니다. 이 경우 고객님의 개인(신용)정보 및 질병·상해정보 등에 대한 수집·이용, 조회, 제공에 관한 고객의 동의가 필요합니다. • 손해사정사 최초 선임 관련 안내일로부터 3영업일 내(회신 기한 연장을 요청한 경우에 한해 10영업일 연장)에 보험금 청구권자는 손해사정사 선임관련 의사를 표시할 수 있으며, 선임관련 의사표시를 하지 않은 경우 보험회사가 위탁 또는 선임한 손해사정사가 업무를 진행합니다. • 손해사정사 또는 손해사정업자는 보험금의 대리청구, 보험회사와 보험금에 대하여 합의(절충) 등의 행위를 할 수 없습니다.
손해사정사 선임 비용 부담	<ul style="list-style-type: none"> • 회사가 부담하는 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 농협생명이 손해사정사를 선임할 때 - 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 농협생명에 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때 - 정당한 사유 없이 사고접수가 완료된 지 7일이 경과하여도 농협생명이 손해사정에 착수하지 아니한 때 • 보험계약자 등이 부담하는 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 농협생명이 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 보험계약자 등이 승복하지 아니한 때 - 보험계약자 등이 농협생명과는 별도로 손해사정사를 선임하고자 할 때
손해사정서 교부	<ul style="list-style-type: none"> • 손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정업무를 수행한 후 손해사정서를 작성한 경우에 지체없이 보험회사, 보험계약자, 피보험자 및 보험금청구권자에게 손해사정서를 내어주고, 그 중요한 내용을 알려주어야 합니다.
보험금 심사절차 및 지급 결정 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 보험금 청구 시 보험금 처리 진행과정 등을 문자(알림톡)를 통하여 안내드립니다. • 농협생명 홈페이지 www.nhlife.co.kr 및 농협생명 앱을 통해 보험금 지급심사 진행 과정을 조회하실 수 있습니다. • 현장조사가 필요하다고 판단되는 경우 담당자가 지정되며, 문자(알림톡)를 통하여 안내드립니다. • 농협생명 앱(모바일청구) 설치 방법 : 플레이스토어(안드로이드폰) 또는 애플 앱스토어(아이폰) > 'NH농협생명' 검색 > 설치
보험금 지연 및 부지급 결정	<ul style="list-style-type: none"> • 청구된 보험금 지급기일은 심사건 3영업일, 조사건 10영업일 이내이나 다소 지연될 수 있으며, 이 경우에는 약관에 따른 지연이자를 지급해 드립니다. (단, 고객의 귀책사유 제외) • 보험금 지급심사 결과 보험금 부지급 사유 및 근거가 제시되면서 보험금이 지급거절 될 수 있습니다. • 보험금 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 농협생명 홈페이지 민원접수처 (www.nhlife.co.kr) 또는 콜센터(1544-4000) 등으로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
보험금 가지급제도	<ul style="list-style-type: none"> • 보험회사가 보험금 지급사유를 조사·확인하기 위하여 지급기일 이내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 회사가 추정하는 보험금의 50% 이내를 먼저 지급해 드리는 제도입니다. • 보험금 청구건에 대하여 보험사고 조사를 시행하게 될 경우, 청구보험금 중 조사가 불필요한 보험금의 경우 고객의 요청에 의해 일부 또는 전액을 먼저 지급받을 수 있습니다.
의료심사	<ul style="list-style-type: none"> • 보험수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못한 때는 보험수익자와 회사가 함께 제3자를 정하고 그3자의 의견에 따를 수 있습니다. 이 경우 비용은 농협생명이 부담합니다.
보험금 청구 소멸시효	<ul style="list-style-type: none"> • 보험금 지급사유 발생일로부터 3년 이내 접수하지 않으면 보험금 청구권이 소멸됩니다. (상법 제662조)
보험사 간 비례보상	<ul style="list-style-type: none"> • 의료실비를 보장하는 타사의 상품에 복수로 가입하신 경우 약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있으며, 이 경우 보험금 청구접수를 대행해 드릴 수 있습니다. 단, 타회사에 자료제공을 위한 개인정보 활용에 동의하여야 합니다. (타 보험사에 가입된 보험계약은 생명·손해보험 협회를 통해 확인이 가능합니다)
의료급여 수급권자 보험료 할인 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 적용대상 : 계약자 또는 피보험자가 계약 청약시 또는 보험기간 중에 피보험자가 의료급여 수급권자임을 증명할 수 있는 서류를 제출한 경우 • 할인율 : 실손의료보험(특약) 납입보험료의 5% 해당액을 보험료 납입기간동안 할인(단, 계약체결 후 의료급여법 및 관련 법령이 변경되어 보험 회사가 피보험자의 수급권자 해당여부를 확인할 수 없는 경우 할인율을 적용하지 않을 수 있습니다) • 실손의료보험 담보종목 : 상해입원의료비, 상해통원의료비, 질병입원의료비, 질병통원의료비 • 제출서류 : 피보험자가 의료급여법상 수급권자임을 증명할 수 있는 서류('의료급여증 사본' 또는 '의료급여증명서') • 계약자 또는 피보험자가 보험기간 중에 수급권자의 자격을 상실한 경우 지체없이 회사에 알려야 하며, 수급권자의 자격을 상실한 날 이후 납입기일부터 할인되지 않은 보험료를 적용함
기타 안내사항	<ul style="list-style-type: none"> • 「보험금청구를 위한 상세동의서」에 동의하지 않으실 경우 정상적인 보험금 접수가 불가함을 안내드립니다. • 보험금 심사과정에서 추가서류가 필요한 경우 추가로 서류 제출을 요청드릴 수 있습니다. • 기타 자세한 문의를 콜센터(1544-4000)로 연락하여 주시기 바랍니다.