

사고확인서(재물/배상)

MG손해보험주식회사 귀중

■ 계약사항

보험종목		증권번호	
보험계약자		주민(사업자)번호	

■ 사고내용

▶ 사고자 인적사항

성명 : _____ 주민번호 : _____

주소 : _____

▶ 사고일시 : _____ 년 _____ 월 _____ 일 _____ 시 _____ 분

▶ 사고장소 : _____

▶ 사고경위 : _____

위 사고자의 사고내용은 사실과 틀림없음을 확인하며 만일 내용상의 문제가 발생할 경우 민·형사상 모든 책임을 질 것을 아래의 서명·날인함으로써 확인합니다.

20 _____ 년 _____ 월 _____ 일

■ 확인자 인적사항

성명 : _____ (인)	성명 : _____ (인)
주민번호 : _____	주민번호 : _____
주소 : _____	주소 : _____
연락처 : _____	연락처 : _____
사고자와의 관계 : _____	사고자와의 관계 : _____
<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; text-align: center;">신분증사본 첨부</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; text-align: center;">신분증사본 첨부</div>

☞ 상기 기재사항을 작성하셨으면 별첨 ‘개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회 동의서’를 작성하여 주시기 바랍니다.

【개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회 동의서】

MG손해보험 귀중

소비자 권익보호에 관한 사항

☐ 최소한의 정보 처리 및 동의거부에 관한 안내

◦ 정보동의시 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 **최소한의 정보만 수집·이용 및 제공**하며, 동의를 하시지 않을 경우에는 **보
험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능**할 수 있음을 알려 드립니다.

☐ 신용등급에 미치는 영향

◦ 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 **신용등급에 영향을 주지 않습니다.**

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

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

☐ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

◦ 보험금지급심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
◦ 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응

☐ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

◦ 보험금 청구서상 개인(신용)정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소 등)
◦ 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로
터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]

☐ 개인(신용)정보의 보유·이용 기간. 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집·이용 목적을 달성할 때까지

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 신용
정보집중기관으로부터 조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? (동의함)

☐ 조회할 개인(신용)정보. 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보

☐ 개인(신용)정보 조회목적. 보험금지급심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

☐ 조회동의 유효 기간. 동의서 제출일로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

☐ 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

◦ 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

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
제3자에게 제공**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? (동의함)

☐ 개인(신용)정보를 제공받는 자

◦ **신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회, 보험개발원 등 신용정보집중기관**

◦ 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)

◦ 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁
받은 재보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관 의사, 변호사, 위탁 콜센터, 위탁상조업체, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험
진료수가분쟁심의회 등)

☐ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

◦ 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무

◦ 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)

◦ 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사
및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)

☐ 제공할 개인(신용)정보의 내용

◦ 보험금 청구서상 개인(신용)정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보

☐ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간. 제공 동의일로부터 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[WWW.mgeneralins.com]에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 제23조 및 제24조에 따라 본 계약과 관련하여 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별
동의 사항에 대하여 다음과 같이 **귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전
면허증번호)**를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보 처리

동의함

주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호 처리

동의함

※ 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

·동 의 자 :

(인)