

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

에이스생명보험주식회사 귀중

소비자 권익보호에 관한 사항

- **최소한의 정보 처리 및 동의거부에 관한 안내**
정보동의서 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공하며, 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.
- **신용등급에 미치는 영향**
본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조치는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 동의사항

「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본 계약과 관련하여 아래와 같은 내용으로 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 대하여 동의합니다.

- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
 - 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
 - 보험금지급관련 분쟁대응 및 고객이력관리, 민원처리 및 소비자보호, 증빙서류 보존
 - 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
 - 보험금 청구서상 개인(신용)정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등)
 - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 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
- ※ 동의하시는 경우 아래 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

개인(신용)정보 수집·이용 동의 여부	피보험자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	수익자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
질병 등 민감정보 처리 동의 여부		동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>		동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
주민등록번호 등 고유식별정보 처리 동의 여부		동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>		동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본 계약과 관련하여 아래와 같은 내용으로 신용정보집중기관으로부터 본인의 개인(신용)정보를 조회하는 것에 대해 동의합니다.

- 조회할 개인(정보)
 - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보
 - 개인(신용)정보 조회목적
 - 보험금 지급·심사(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
- ※ 동의하시는 경우 아래 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

개인(신용)정보 수집·이용 동의 여부	피보험자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	수익자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
----------------------	------	---	-----	---

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 개인(신용)정보를 아래와 같이 제3자에게 제공하는 것에 동의합니다.

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
 - 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
 - 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관
 - 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국의 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 보험금지급·심사 및 보험사고 조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관, 위탁콜센터, 위탁업체 등)
 - 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
 - 신용정보집중기관 : 보험계약 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
 - 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행
 - 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 의료심사 및 자문
 - 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·이용 기간
 - 제공 동의일로부터 개인(신용)정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보
- ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(<http://www.acelife.co.kr>)에서 확인할 수 있습니다.
 ※ 동의하시는 경우 아래 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

개인(신용)정보 수집·이용 동의 여부	피보험자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	수익자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
질병 등 민감정보 처리 동의 여부		동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>		동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
주민등록번호 등 고유식별정보 처리 동의 여부		동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>		동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

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

년 월 일 피보험자 (인) 수익자 (인)



ACE 생명
 135-100 서울시 강남구 영동대로
 731 (청담동신영빌딩) 11~12층 에이스생명보험(주)
 Tel 1599-4600 | Fax 02-2107-4766
 www.acelife.co.kr

Claims-025 | 2012. 8. 30

보험금 청구서류 안내장

구 분		구 비 서 류	발 급 처
공통서류		- 보험금 청구서 - 수익자 통장사본(단, 수익자 통장에서 자동이체 되는 경우 제외)	
사 망		- 사망진단서(시체검안서) 원본 또는 사망진단서(시체검안서) 사본(원본대조필 포함), 사망일자 기재 된 기본증명서, 제적등본, 수익자 기본증명서 - 수익자가 법정상속인 일 경우(대표수익자 지정동의서, 수익자별 인감증명서, 사망자 가족관계증명서) - 재해사망의 경우 재해입증서류	
장 해		- 후유장애진단서 - 재해입증서류 ※ 팔·다리 관절, 척추장애는 반드시 AMA방식의 운동각도 기재 ※ (일반)진단서로 대체 가능한 장애 : 만성신부전, 혈액투석(최초 투석일, 환자상태 기재), 사지절단(절단 부위 및 현재 상태 기재), 인공관절치환(인공관절치환 수술일자 기재), 비장적출(비장적출 수술일자 기재) 보험가입 시기에 따라 구비서류 및 지급내용이 달라질 수 있으므로 보험금 청구 전 반드시 보험금심사 담당자에게 확인하시기 바랍니다.	종합병원 (대학병원)
입 원		- 입퇴원확인서 또는 진단서(입원기간, 진단명 기재) - 재해 입원인 경우 재해입증서류	해당 의료기관
수 술		- 진단서 또는 수술확인서(진단명, 수술일자, 수술명 기재) - 재해로 인한 수술인 경우 재해입증서류	해당 의료기관
응 급 치 료	골 절	- 진단서·처방전·진료확인서·소견서·진료차트 중 택일, 재해입증서류 ※ 처방전, 진료확인서 등에 진단명 기재 필요	해당 의료기관
	교통재해	- 진단서 또는 처방전(진단명 기재), 재해입증서류(교통사고사실확인원[경찰서, 손해보험사], 응급실 진료차트 등)	해당 의료기관
통 원		- 진단서·통원확인서·진료확인서·소견서·진료차트 중 택일 ※ 진단서 등 관련 서류에 진단명, 통원일자 기재 필요	해당 의료기관
여명급부금		- 여명급부 신청서(회사 양식) (종합병원 전문의가 여명확인란을 작성해야 함) - 진단서(여명기간이 6개월 이내임을 명시)	해당 의료기관
진 단	암	- 진단서(암 진단 확정일자 기재) - 암 진단 확인이 가능한 검사결과지(조직검사결과지, MRI, CT) 간암, 폐암, 췌장암 등(방사선 판독지 및 조직검사결과지) / 백혈병(골수검사지) / 기타암(조직검사결과지)	해당 의료기관
	뇌 졸 중	- 진단서 - 뇌졸중 진단 확인이 가능한 검사결과지(MRI, CT 판독결과지, 뇌혈관 조영술)	해당 의료기관
	급 성 심근경색	- 진단서 - 급성심근경색 진단 확인이 가능한 검사결과지(심전도검사지 및 기타검사[효소검사] 결과지)	해당 의료기관

※ 보험금 지급사유가 계약일로부터 2년 이내 발생(진단계약의 경우 1년 이내) 시 또는 추가 확인 필요 시 회사의 요청에 따라 다음과 같이 추가 서류 필요할 수 있습니다.

- ▶ 인감증명서 3부, 위임동의서 3부
- ▶ 진료기록 열람 및 사본발급 동의서 3부, 진료기록 열람 및 사본발급 위임장 3부
- ▶ 피보험자 신분증 사본 3부
- ◆ 피보험자가 미성년자인 경우 친권자와의 관계 확인 서류 추가 필요

※ 필요한 서류가 구비되지 않을 경우 접수되지 않을 수 있음을 양지해 주시기 바랍니다.

- 보험금 청구에 대한 더 자세한 내용은 당사 홈페이지(<http://www.acelife.co.kr>)를 통해 확인하실 수 있으며, 기타 다른 문의사항은 고객센터(1599-4600)로 문의하시기 바랍니다.

보험금 청구 시 알아 두셔야 할 내용

1. 보험금 지급조사 요청에 대한 동의

표준약관 제30조(보험금등의 지급) 3항에 의거 계약자, 피보험자(보험대상자) 또는 보험수익자(보험금을 받는 자)는 제22조(계약전 알릴 의무 위반의 효과) 및 제30조 1항의 보험금 지급사유 조사와 관련하여 의료기관 또는 국민건강보험공단, 경찰서 등 관공서에 대한 회사의 서면에 의한 조사요청에 동의하여야 합니다. 다만, 정당한 사유 없이 이에 동의하지 않을 경우에는 사실확인이 끝날 때까지 회사는 보험금 지급지연에 따른 이자를 지급하지 아니합니다.

2. 보험금 지급 지연 안내

- 보험금 지급 지연 안내 : 표준약관 제30조(보험금등의 지급) 4항에 의거 회사가 보험금 지급사유의 조사 및 확인을 위하여 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 그 구체적인 사유를 대면 또는 유선으로 설명하여 드리며, 지급예정일 및 보험금 가 지급 제도에 대하여 피보험자(보험대상자) 또는 보험수익자(보험금을 받는 자)에게 서면으로 통지하여 드립니다.
- 보험금 지급 지연 이자 : 표준약관 제30조(보험금등의 지급) 2항에 의거 지급기일(조사 시 10일)내 미지급 시 지급기일의 다음날부터 지급일까지의 기간에 대하여 이 보험의 보험계약대출 이율을 연단위 복리로 계산한 금액을 더하여 드립니다.

3. 주소변경 통지

표준약관 제25조(주소변경통지)에 의거 계약자 또는 보험수익자(보험금을 받는 자)는 주소 또는 연락처가 변경된 경우에는 지체 없이 이를 회사에 알려야 하고 알리지 않을 경우 계약자가 회사에 알린 최종의 주소 또는 연락처로 알린 사항은 일반적으로 도달에 필요한 시일이 지난 때에 계약자에게 도달된 것으로 봅니다.

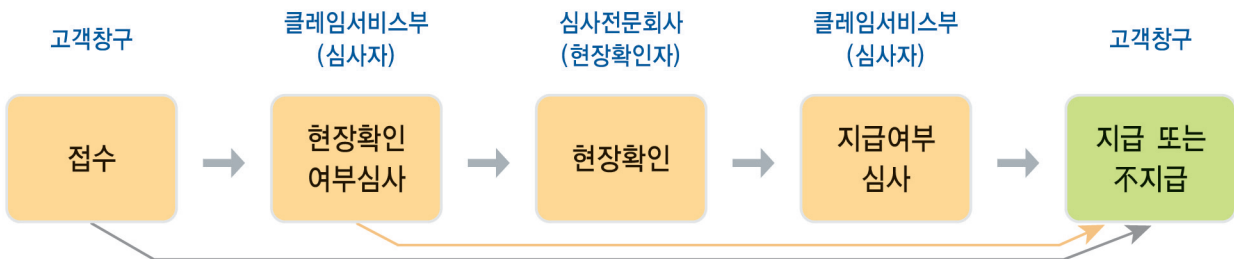
4. 보험금 등의 소멸시효

표준약관 제20조(소멸시효)에 의거 보험금 청구권, 보험료 또는 보험료 반환청구권 및 배당금청구권은 2년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.

주요 안내 내용

- 접수하신 보험금 청구서류 심사과정에서 필요한 경우 서류를 추가로 요청 드릴 수 있습니다.
- 에이스생명보험 홈페이지를 접속하시면 청구하신 보험금 심사 진행과정을 조회하실 수 있습니다.
홈페이지 : <http://www.acelife.co.kr>
- 보험금 청구 시 기재하신 휴대폰번호로 보험금 처리 진행과정을 문자서비스(SMS)로 제공하여 드립니다.
- 만일 보험금 청구서류에 허위가 있다면 관련 법률 및 약관에 의거하여 보험금이 지급되지 않을 수 있습니다.
- 에이스생명의 보험금 중지 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우, 에이스생명 소비자보호센터로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다. (대표전화 : 1599-4600 홈페이지 : <http://www.acelife.co.kr>)

보험금 지급 심사 절차



- 보험업감독규정 중 【금융기관의 업무위탁 등에 관한 규정】에 의하면, 「금융기관은 인가 등을 받은 업무를 영위함에 있어 제3자에게 업무를 위탁하거나 제3자의 업무를 수탁 할 수 있다」라고 명시하고 있습니다.