

개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서

(공제금 지급 청구시)

사단법인 한국교육안전공제회에서는 공제사고 발생시 사고 조사 및 공제금 지급심사와 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집 · 이용 · 제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의

• 개인정보의 수집·이용 목적

- 계약의 인수심사 체결 유지 관리 및 공제금 지급 심사
- 순공제요율의 산출 검증
- 민원처리 및 분쟁대응
- 적부 및 사고조사(보험사기 조사 포함)
- 기존 가입자에 대한 공제계약 상담

• 수집·이용하는 개인정보 항목

- 개인식별정보(신청기관명, 피공제자의 성명 및 성별, 피공제자의 주민등록번호(필요시), 가입신청 업무담당자의 성명 및 휴대전화번호, 전자우편주소)

※ 사고접수 시: 피공제자의 성명 및 주민등록번호, 연락처, 계좌번호, 가입기관명, 인솔자의 연락처 및 성명, 피공제자가 미성년인 경우 보호자성명, 계좌번호, 가족관계 증빙서류

• 개인정보의 보유·이용 기간

- 수집 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 3년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고조사, 보험사기방지 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 이용하며, 별도 보관)

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

☞ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 공제금 지급에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 공제금 지급 불가함을 알려드립니다.

☐동의함

☐동의하지 않음

▶ 개인정보 조회에 관한 동의

• 개인정보 조회 목적

- 계약의 인수심사 · 체결 · 유지 · 관리, 공제금 등 지급 · 심사, 공제사고조사(보험사기조사 포함), 중복가입여부 확인

• 조회할 개인 정보 항목

- 생명보험협회, 손해보험협회 및 보험개발원에서 수집·관리하는 공제계약정보, 공제금 지급관련 정보(사고정보 포함), 피공제자의 질병 및 상해 관련 정보

• 조회 동의 유효기간 및 조회자의 조회한 개인정보 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고조사, 보험사기방지 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도보관)

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

☞ 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 공제금 지급에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 공제금 지급이 불가함을 알려드립니다.

☐동의함

☐동의하지 않음

▶ 개인정보의 제3자 제공 동의

- **개인정보를 제공하는 자**
 - 공공기관 등: 금융위원회 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
 - 보험회사 등: 생명보험회사, 손해보험회사, 재보험사
 - 업무수탁자 등
- **제공받는 자의 이용 목적**
 - 공공기관 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 개인정보의 항목**
 - 「1. 개인(신용)정보의 수집 이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적에 위해 필요한 정보에 한함)
- **제공 받는 자의 개인정보 보유·이용기간**
 - 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

👉 **거부에 따른 불이익** : 위 제공사항은 공제금 지급에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 공제금 지급이 불가함을 알려드립니다.

□동의함

☐ 동의하지 않음

▶ **고유식별정보 및 민감정보의 처리(수집·이용,조회,제3자 제공) 동의**

본회 및 본회업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·여권번호 등)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다.

고유식별정도 :

민감정보 :

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

 거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 공제금 지급에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 공제금 지급이 불가함을 알려드립니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

※ 본인은 본 『개인정보의 수집 · 이용 · 제3자 제공 동의서』 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

20 ㄴ ㅁ ㄹ

생년월일: 년 월 일

성명: (인 또는 서명)

법정대리인: (인 또는 서명)