

귀회 수산업협동조합법에 의한 조합, 중앙회가 본인으로부터 취득한 개인(신용)정보 및 질병정보는 「개인정보보호법」 제15조, 제17조 및 제22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제16조, 제32조 및 제33조에 따라 수집·이용·조회 및 제3자에 제공시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 아래와 같이 개인(신용)정보 및 질병정보의 수집·이용·조회 및 제3자 제공에 동의합니다.

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 동의사항 동의함 동의하지 않음

본인은 귀회가 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소) 및 계좌번호 등 개인(신용)정보와 공제(보험)사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 질병정보 및 개인(신용)정보[경찰, 검찰, 법원, 공공기관<소방방재청(119구급구조, 화재증명), 지방자치단체, 근로복지공단(산재), 국민연금관리공단, 건강보험공단 등>, 공제조합 및 의료기관 등으로부터 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록, 진료확인서, 진단서 등에 포함된 질병정보 및 개인(신용)정보 포함]를 공제(보험)금 지급업무, 공제(보험)금 지급관련 분쟁대응 및 고객이력관리, 민원처리 및 소비자보호, 증빙서류보존 등을 위한 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 공제(보험)금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

2. 개인(신용)정보 조회에 관한 동의사항 동의함 동의하지 않음

본인은 귀회가 공제(보험)금지급·심사, 공제(보험)사고 조사 및 고액·다수 계약자 조회 등을 위하여 생명보험협회·손해보험협회·전국은행연합회 등 신용정보집중기관, 보험개발원, 신용조회회사에 공제(보험)계약정보[공제기관(보험사명), 증권번호, 공제(보험)기간, 공제(보험)계약일자, 상품명, 담보내용, 공제(보험)가입금액, 공제(보험)료, 계약유지여부], 공제(보험)금지급정보[공제(보험)사고일자, 공제(보험)금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유], 연체정보 등 신용거래정보 및 신용능력정보를 조회하는 것에 동의하며, 이러한 동의는 조회 목적이 달성될 때까지 유효합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 공제(보험)금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

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

3. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의사항 동의함 동의하지 않음

본인은 귀회가 상기 개인(신용)정보[개인식별정보, 공제(보험)계약정보, 공제(보험)금지급정보, 질병정보 등] 상기 공제(보험)사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 및 질병정보를 공제(보험)사고 조사 및 손해사정 등 공제(보험) 지급과 관련된 업무, 신체감정·의료심사·의료자문(재물손해 제외), 순공제(보험)요율의 산출·검증 및 보험사 고정보의 집중·관리, 공제(보험)범죄 수사, 공공기관의 정책자료 제공, 채권확보, 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무 등을 위한 목적으로 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회, 금융감독원, 지방자치단체 등 공공기관, 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보 집중기관, 손해보험·생명보험사(공제기관, 재보험사 포함), 보험개발원, 수산업협동조합법에 의한 조합·중앙회, 병원 등 의료기관, 건강보험공단 등 의료급여 지급기관, 공제(보험)금지급·심사 및 공제(보험)사고 조사 등에 필요한 업무를 위탁받았거나(공제(보험)사고조사업체, 손해사정업체 등)에게 제공하며, 동 개인(신용)정보를 위 제공목적이 달성될 때까지 보유·이용하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 공제(보험)금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 동의사항 동의함 동의하지 않음

귀회가 상기 민감정보(건강정보 등) 및 고유식별정보(주민등록번호 등)를 처리(수집, 이용 및 제공)하기 위해서는 상기 개인(신용)정보에 대한 각 동의와는 별도의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀회가 상기 본인의 민감정보 및 고유식별정보를 상기 목적으로 위와 같이 처리하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 공제(보험)금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

청구자/피해자 성명 : (인)

친권자(부) (모)

※ 미성년자인 경우 친권자 또는 후견인이 서명바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다. 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.