

<공제급여 청구 등에 관한 위임장 및 개인정보처리 동의서>

위임 사항	본인은 (년 월 일)사고와 관련하여 공제금 청구, 수령 및 환급 등 공제급여 청구와 관련한 일체의 권한을 아래의 위임받으시는 분에게 위임하고자 합니다.
	년 월 일 위임자(피공제자의 법정대리인 포함) 성명 : (서명 or 날인)

■ 위임받으시는 분

성명	(인)	위임인과의 관계	연락처	
----	-----	----------	-----	--

※ 반드시 위임자와 위임받으시는 분의 서명이나 도장을 날인하여 주시기 바랍니다.

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 동의(동의 란에 ✓ 표시 하십시오)

「개인정보보호법」 제15조, 제22조, 제23조 및 제 24조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 및 제 33조에 따라 귀회가 아래와 같은 내용으로 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. ☐ 동의

- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적 : 공제급여 지급·심사 및 공제사고 조사(사기 조사 포함), 공제급여 지급 관련 민원처리 및 분쟁 해결
- 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
 - 공제급여 청구와 관련한 개인(신용)정보(성명, 주민번호, 외국인등록번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편, 주소, 운전면허정보 등)
 - 공제사고 조사(공제사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 포함(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 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고 조사, 공제사기방지 및 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 및 이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의(동의 란에 ✓ 표시 하십시오)

「개인정보보호법」 제17조 및 제 22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조에 따라, 귀회가 공제사고와 관련하여 취득한 본인의 개인(신용)정보를 공제급여 지급심사, 분쟁, 민원업무, 고객관리 및 공제사고 정보의 집중·관리, 타 법률상 업무수행 등의 목적으로 금융감독원, 요율산출기관, 보험사, 공제급여 지급 심사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자, 의사, 변호사 등 자문처 등에게 제공할 수 있으며 위 목적이 달성될 때까지 보유 및 이용됨에 동의합니다. ☐ 동의

- 개인(신용)정보를 제공받는 자(제3자)
 - 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
 - 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 요율산출기관 등, 법령상 업무수행기관
 - 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내, 국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서, 보험금지급, 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관, 의사, 변호사, 위탁 콜센터 등), 증빙서류의 보존을 위한 위탁관리업체
- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
 - 신용정보집중기관 : 공제(보험)계약 및 공제급여(보험금)지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
 - 공공기관 등 : 학교안전사고 예방 및 보상에 관한 법률, 보험업법 등 관련 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
 - 보험회사 등 : 공제사고조사(공제사기 조사 포함) 및 손해사정 등 계약이행에 필요한 업무, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 법률자문
 - 업무수탁자 등 : 공제금 지급을 위한 심사/계약관리 업무
- 제공할 개인(신용)정보의 내용 :
 - 공제급여 청구에 관한 개인(신용)정보, 공제사고 조사(공제사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보
- 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간 :
 - 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

본인은 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀회가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

년

월

일

작 성 자(위임인)

성 명

(서명 or 날인)



학교안전공제중앙회
School Safety and Insurance Federation