

사이버금융범죄 피해 보장 보험 보험금 청구서

하이사이버안심 피싱/해킹 사고 접수



※ 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 수집, 이용, 제공, 조회하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 제 15 조, 제 17 조 및 제 22 조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제 32 조 및 제 33 조에 따라 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 아래의 내용과 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집, 이용, 제공, 조회하는데 동의합니다.

1. 피보험자 인적사항

|        |     |  |       |   |        |        |
|--------|-----|--|-------|---|--------|--------|
| 피 보험 자 | 성 명 |  | 주민 번호 | - | 휴 대 폰  | 01 - - |
|        | 직장명 |  | 하시는 일 |   | e-mail | @      |

2. 사고사항

사기범과 최초로 연락한 날짜 : 202 . . .

|                                                             |                       |        |         |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|---------|
| 사기금 송금일시                                                    | 202 년 월 일 ( 시 분경)     | 사기 송금액 | 금 원(W ) |
| 금융사기 사고를 담보하는 다른 보험이 ( 없다, 있다 ), 있는 경우 => ( )보험사, 연락처 : ) - |                       |        |         |
| 사 고 경 위 (육하원칙에 의거 가능한 자세히 기재, 필요 시 별지 이용)                   |                       |        |         |
| 사기범 전화(Fax) 번호 : 사기범에게 보낸 개인 정보 :                           |                       |        |         |
| 사기 사실을 알게 된 경위 :                                            |                       |        |         |
| 경찰서 신고일자                                                    | 202 년 월 일 ( ; )       | 관할경찰서  | 경찰서     |
| 사기범 계좌 정보 (사기금액 입금계좌)                                       | 은행명: 은행, 계좌번호 : 예금주 : |        |         |

처리절차: 손해사정사에게 서류전달 FAX -> 손해사정서 작성-> 현대해상 -> 보험금 지급

○보험금 지급처

|           |    |      |     |
|-----------|----|------|-----|
| 은행명       | 은행 | 계좌번호 | 예금주 |
| 202 년 월 일 |    | 청구인  | (인) |

- <제출 서류>
1. 보험금 청구서

2. [개인(신용)정보처리 동의서] (2 장)

3. [사건사고 사실확인원]-관할경찰서 발행

4. [사기금액 송금 증빙] (통장, 송금 증, 거래내역서 등)

5. [피해자 진술조서]-경찰관이 작성 ([www.open.go.kr](http://www.open.go.kr) 에 정보공개 청구 후 10 일 정도 소요 됨)

6. [지급정지 사실통지서]-사기이용 계좌 (사기금액 송금한 은행, 송금 받은 은행)

7. 보험금 수령용 [통장 + 본인 신분증] 사본 (A4 용지 1 장에 복사, 세로)

8. 사기범과 주고 받은 메시지 내용 or 통화내역서(사기범 전화 V 표시)->휴대폰 114 전화, 발급 문의

9. [피해환급금 입금 증빙] or 금융감독원의 [피해금 환급 안내공문] (피해구제 신청 후 약 2.5 개월 소요됨)

10. 경찰청 민원실-[ 사건기록 및 (불)기소 결정서 ] -> 경찰 수사 후 검찰로 송치된 경우 제출

# [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 **상세** 동의서



피보험자 :

주민/사업자번호 :

사고번호 :

귀하는 개인(신용)정보의 수집 · 이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

## 1 수집 · 이용에 관한 사항

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 수집 · 이용목적 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보험사고 · 보험사기조사및보험금지급 · 심사(손해사정또는의료자문,잔존물대위,구상업무 관련포함)</li> <li>- 보험금청구서류 접수대행 서비스</li> <li>- 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무</li> </ul>                                                                                           |
| 보유및이용기간   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</li> </ul> <p>(단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</p> <p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권 · 채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.</p> |

## 수집 · 이용 항목

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 고유식별정보   | <p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</p> <p>위 고유식별정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>                                                                                                                                                                                      |
| 민감정보     | <p>피보험자의 질병 · 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공 · 국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등 또는 청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함), 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병 · 상해에 관한 정보 등</p> <p>위 민감정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p> |
| 개인(신용)정보 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 일반개인정보   | <p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 · 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p>                                                                                                                                                                                                                                               |
| 신용거래정보   | <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액, 신용정보집중기관의 계약정보 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액, 신용정보집중기관의 보험금정보 등)</p> <p>위 개인신용정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>                                                                                                    |



제작:장기손사지원파트 심사:준법감시파트(확인필 : 20218138) 승인일자 : 2021.09.01

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [2/4]입니다

**H** 현대해상화재보험

# [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 **상세** 동의서

피보험자 :

주민/사업자번호 :

사고번호 :

## 2 제공에 관한 사항

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 제공받는자      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>- 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함)</li> <li>- 보험회사 등 : 생명 · 손해보험회사, 국내 재보험사, 국외 재보험사*, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자, 보험모집자 및 계약관리자</li> <li>- 보험협회 등 : 생명 · 손해보험협회</li> </ul>   |
| 제공받는자의이용목적 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 종합신용정보집중기관:개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무수행</li> <li>- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>- 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 구상관련업무</li> <li>- 금융거래 기관 : 금융거래 업무</li> <li>- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>- 보험협회 등 : 보험금 지급 · 심사관련 업무지원(보험금 청구서류 접수대행 서비스 등)</li> </ul> |
| 보유및이용기간    | - 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지 (관련 법령상 보존기간을 따름)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

\* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

## 제공 항목

|        |          |                                                                                                                                                                               |                                  |                              |
|--------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| 국<br>내 | 고유식별정보   | 주민등록번호, 외국인등록번호                                                                                                                                                               |                                  |                              |
|        |          | 위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까?                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |
|        | 민감정보     | 피보험자의 질병 · 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공 · 국가기관, 의료 기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등 또는 청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함) |                                  |                              |
|        |          | 위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까?                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |
|        | 개인(신용)정보 | 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 · 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내 거소신고번호                                                                                                          |                                  |                              |
|        | 일반개인정보   | 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액)                                                                                                  |                                  |                              |
|        | 신용거래정보   | 위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까?                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |

제작: 장기손사지원파트 심사: 준법감시파트(확인필 : 20218138) 승인일자 : 2021.09.01

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재 페이지는 - [3/4]입니다

사고번호 :

## 국외

