

서식 1

단체보험 가입동의서(일반, 단체가입 주택 풍수해보험 II)

1. 단체보험 가입동의

- 본인은 「풍수해보험법」 및 관련 규정에 의해, 본인 소속 지방자치단체가 보험회사와 맺는 단체보험계약에 대하여 본 가입동의서에 기재한 내용으로 단체보험에 가입함(보험료 출금이체 포함)을 동의합니다.

년 월 일 성명 (서명)

성명(피보험자)				주민등록번호	
현거주지(우편물수령지)					
주택 소재지	(□ 상동)				
전화번호				핸드폰번호	
보험료 지원대상	<input type="checkbox"/> 기초 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 재해취약지역 <input type="checkbox"/> 전부지원 ※ 전부지원 대상자는 아래의 전액지원 유형 작성			주택종류	<input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 공동주택
전부 지원	대상유형	<input type="checkbox"/> 재난지원금 수급 주택 <input type="checkbox"/> 풍수해보험금 수급 주택 <input type="checkbox"/> 재해취약지역 내 주택			
	가입자유형	<input type="checkbox"/> 기초 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 한부모			
합법주택여부	<input type="checkbox"/> 건축물관리대장 등재 <input type="checkbox"/> 미등재 합법주택			주택면적	(^{m²}) *건축물관리대장 등재기준

□ 주택소유자	보험 가입비율	<input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 동산특약 <input type="checkbox"/> 소파 및 지붕재 파손 부(不)보장특약		<input type="checkbox"/> 주택침수 보험금확장특약 <input type="checkbox"/> 유리창파손담보특약	
	특약선택				
□ 주택세입자	보험가입비율	<input type="checkbox"/> 150%			
희망보험사 선택	<input type="checkbox"/> DB손보 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> KB손보 <input type="checkbox"/> 농협손보 <input type="checkbox"/> 한화손보 <input type="checkbox"/> 메리츠화재				
보험가입기간	<input type="checkbox"/> 1년 <input type="checkbox"/> 2년 <input type="checkbox"/> 3년		가입주택 거주여부	<input type="checkbox"/> 실제거주 <input type="checkbox"/> 빙집	
풍수해보험가입여부	<input type="checkbox"/> 가입 (보험회사명, 보험종료일) <input type="checkbox"/> 미가입 <input type="checkbox"/> 모름				
자연재난 피해신고 여부	<input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/> 부 (※지자체에 자연재난 피해신고서를 제출하신 분은 "여"에 체크바랍니다)				
보험료 납부 : 보험사는 아래 본인명의 계좌에서 정부지원분을 제외한 주민분보험료를 출금이체합니다. 주민분보험료를 납입을 위해 예금잔액을 유지해야 하며, 보험료 이체 완료후에 보장이 개시됩니다. 출금이체가 되기 위해서는 보험에 가입하는 자(피보험자)와 예금주가 동일해야 합니다.					
은행명			계좌번호		

2. 단체보험 가입에 따른 개인(신용)정보 수집·이용, 조회, 제공, 고유식별정보 처리 동의서

- 본인은 「개인정보보호법」, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 및 관련규정에 의해, 풍수해보험과 관련된 피보험자 개인정보의 수집·활용·처리·조회·제공 및 고유식별정보 처리(주민등록번호, 외국인등록번호)에 동의합니다. (미성년자인 경우, 친권자/후견인이 서명바랍니다.)
(□친권자/후견인사) 년 월 일 성명 (서명)

공 통	수집·이용·조회·제공·처리하는 개인정보, 개인식별정보 항목	<ul style="list-style-type: none"> - 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호) - 보험계약정보(보험사명, 증권번호, 보험기간, 보험계약일자, 상품명, 담보내용, 보험가입금액, 보험료, 계약유지여부) - 보험금지급정보(보험사고일자, 보험금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유) 			
	□ 동의 □ 미동의	개인정보의 보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> -동의일로부터 개인(신용)정보의 목적을 달성할 때까지 (최대 거래종료후 5년까지). 단, 5년을 경과한 후에는 보험금지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용·제공) 		
			귀하는 개인정보 동의를 거부할 수 있습니다. 단, 거부시 법령상 보험계약 체결이 부득이하게 거절되거나, 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.		
□ 동의 □ 미동의	개인정보의 수집 및 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> - 보험계약의 체결·유지·관리(부활 및 갱신포함) - 보험금등 지급·심사, 적부 및 사고조사, 순보헤험요율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁대응 - 보험모집질서 유지, 기준 계약자에 대한 보험계약 상담 - 금융거래 관련 업무(금융거래신청, 자동이체등) - 조사연구, 공공기관의 정책자료로 제공 - 보험계약 및 보험금 청구에 이해관계가 있는 자에 대한 법규 및 계약상 의무 이행 			
	개인정보의 조회	목적	<ul style="list-style-type: none"> - 보험계약의 인수 심사·체결·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급·심사, 보험사고조사(보험사기 포함) 		
□ 동의 □ 미동의	조회 정보	<ul style="list-style-type: none"> - 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관에서 수집·관리하는 보험계약정보, 보험금 지급 관련 정보 - 신용정보회사 및 통신사의 실명인증 및 본인인증을 위한 정보 			
	개인정보 제3자 제공	제공 기관	<ul style="list-style-type: none"> ① 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 ② 공공기관등(행정안전부, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무수행기관) ③ 보험회사등, 손해보험회사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서, 금융기관, 금융결제원 ④ 업무수탁자등 : 계약 체결·이행 등 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 위탁 콜센타, 계약적부조사업체, 행정안전부에서 업무를 위탁한 회사 등) 		
□ 동의 □ 미동의		이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> ① 보험계약 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무 ② 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급관련 정보의 집중관리 및 활용 등 ③ 공공기관 등 : 풍수해보험법, 보험업법등 법령에 따른 업무수행, 순보헤험요율 산출 및 검증, 조사연구, 공공기관의 정책자료로 활용 등 ④ 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입 및 재보험금 청구, 금융거래 업무 ⑤ 업무수탁자 등 : 본 계약의 체결·이행·사고조사 관련 업무 수행 		
고유식별 정보의 처리에 관한 사항 동의 확인					

현장실사 확인자 : (인 또는 서명)

서식 4

단체보험 가입동의서(공동계약자, 단체가입 주택 풍수해보험 II)

1. 단체보험 가입동의

- 본인은 「풍수해보험법」 및 관련규정에 의해, 본인 소속 지방자치단체가 보험회사와 맺는 단체보험계약에 대하여 본 가입동의서에 기재한 내용으로 단체보험에 가입함에 동의합니다.

년	월	일	피보험자 공동 보험계약자	성명 성명(상호)	(서명) (서명)
---	---	---	---------------------	--------------	--------------

성명(피보험자)				주민등록번호		
성명(정부 및 지자체외 보험계약자)				주민등록번호 (사업자번호)		
현 거주지(우편물수령지)						
주택 소재지	(□ 상동)					
전화번호				핸드폰번호		
보험료 지원대상	<input type="checkbox"/> 기초 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 재해취약지역 <input type="checkbox"/> 전부지원 ※ 전부지원 대상자는 아래의 전액지원 유형 작성			주택종류	<input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 공동주택	
전부 지원	대상유형	<input type="checkbox"/> 재난지원금 수급 주택 <input type="checkbox"/> 풍수해보험금 수급 주택 <input type="checkbox"/> 재해취약지역 내 주택				
	가입자유형	<input type="checkbox"/> 기초 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 한부모				
합법주택여부	<input type="checkbox"/> 건축물관리대장 등재 <input type="checkbox"/> 미등재 합법주택			주택면적	(* 건축물관리대장 등재기준) ²	
□ 주택소유자	보험가입비율	<input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 동산특약 <input type="checkbox"/> 소파 및 지붕재 파손 부(不)보장특약				
	특약선택				<input type="checkbox"/> 주택침수 보험금확장특약 <input type="checkbox"/> 유리창파손담보특약	
□ 주택세입자	보험가입비율	<input type="checkbox"/> 150%				
희망보험사 선택	<input type="checkbox"/> DB손보 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> KB손보 <input type="checkbox"/> 농협손보 <input type="checkbox"/> 한화손보 <input type="checkbox"/> 메리츠화재					
보험가입기간	<input type="checkbox"/> 1년 <input type="checkbox"/> 2년 <input type="checkbox"/> 3년		가입주택 거주여부	<input type="checkbox"/> 실제거주 <input type="checkbox"/> 빙집		
풍수해보험가입여부	<input type="checkbox"/> 가입 (보험회사명, 보험종료일) <input type="checkbox"/> 미가입 <input type="checkbox"/> 모름					
자연재난 피해신고 여부	<input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/> 부 (※지자체에 자연재난 피해신고서를 제출하신 분은 "여"에 체크바랍니다)					

2. 단체보험 가입에 따른 개인(신용)정보 수집·이용, 조회, 제공, 고유식별정보 처리 동의서

- 본인은 「개인정보보호법」, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 및 관련규정에 의해 풍수해보험과 관련된 피보험자 개인정보의 수집·이용·조회·제공 및 고유식별정보 처리(주민등록번호, 외국인등록번호)에 동의합니다. (미성년자인 경우, 친권자/후견인이 서명바랍니다.)

(□ 친권자/후견인사)		년	월	일	성명	(서명)	
□ 동의 □ 미동의	공통	수집·이용·조회·제공·처리하는 개인정보, 개인식별정보 항목	<ul style="list-style-type: none"> - 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호) - 보험계약정보 (보험사명, 증권번호, 보험기간, 보험계약일자, 상품명, 담보내용, 보험가입금액, 보험료, 계약유지여부) - 보험금지급정보 (보험사고일자, 보험금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유) - 동의일로부터 개인(신용)정보의 목적을 달성할 때까지(최대 거래종료후 5년까지, 단, 5년을 경과한 후에는 보험금지급 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용·제공) <p>귀하는 개인정보 동의를 거부할 수 있습니다. 단, 거부시 법령상 보험계약 체결이 부득이하게 거절되거나, 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.</p>				
	□ 동의 □ 미동의	개인정보의 수집 및 이용 목적	수집·이용·처리 목적	<ul style="list-style-type: none"> - 보험계약의 체결·유지·관리(부활 및 갱신 포함) - 보험금등 지급·심사, 적부 및 사고조사, 순보험료율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁대응 - 보험모집질서 유지, 기준 계약자에 대한 보험계약 상담 - 금융거래 관련 업무(금융거래신청, 자동이체등) - 조사연구, 공공기관의 정책자료로 제공 - 보험계약 및 보험금 청구에 이해관계가 있는 자에 대한 법규 및 계약상 의무 이행 			
□ 동의 □ 미동의	개인정보의 조회 목적	목적	<ul style="list-style-type: none"> - 보험계약의 인수 심사·체결·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급·심사, 보험사고조사(보험사기 포함) 				
		조회 정보	<ul style="list-style-type: none"> - 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관에서 수집·관리하는 보험계약정보, 보험금 지급 관련 정보 - 신용정보회사 및 통신사의 실명인증 및 본인인증을 위한 정보 				
□ 동의 □ 미동의	개인정보 제3자 제공	제공 기관	<ul style="list-style-type: none"> ① 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 ② 공공기관등(행정안전부, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무수행기관) ③ 보험회사등: 손해보험회사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서, 금융기관, 금융결제원 ④ 업무수탁자등 : 계약 체결·이행 등 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 위탁 콜센타, 계약적부조사업체, 행정안전부에서 업무를 위탁한 회사 등) 				
		이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> ① 보험계약 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무 ② 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급관련 정보의 집중관리 및 활용 등 ③ 공공기관 등 : 풍수해보험법, 보험업법등 법령에 따른 업무수행, 순요율산출 및 검증, 조사연구, 공공기관의 정책자료로 활용 등 ④ 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입 및 재보험금 청구, 금융거래 업무 ⑤ 업무수탁자 등 : 본 계약의 체결·이행·사고조사 관련 업무 수행 				
고유식별 정보의 처리에 관한 사항 동의 확인							

현장실사 확인자 : (인 또는 서명)