

민원 예방 체크리스트

1. 조사 착수 단계 — 기대치 관리

점검 항목	확인
손해사정 역할 및 범위 설명	<input type="checkbox"/>
보험금 결정 권한 구조 안내	<input type="checkbox"/>
조사 절차 및 예상 일정 안내	<input type="checkbox"/>
필요자료 요청 명확 전달	<input type="checkbox"/>
고객 문의 창구 안내	<input type="checkbox"/>

민원 발생률에 가장 큰 영향 단계

2. 조사 수행 단계 — 소통 관리

점검 항목	확인
진행사항 정기 안내	<input type="checkbox"/>
주요 조사내용 공유	<input type="checkbox"/>
고객 문의 신속 대응	<input type="checkbox"/>
현장 응대 태도 점검	<input type="checkbox"/>
충돌 상황 기록 유지	<input type="checkbox"/>

"방치 인식" 예방 핵심

3. 손해액 산정 단계 — 투명성 확보

점검 항목	확인
산정 기준 설명	<input type="checkbox"/>
근거 자료 확보	<input type="checkbox"/>
금액 결정 과정 설명	<input type="checkbox"/>
이건 발생 시 기록	<input type="checkbox"/>

4. 면책·분쟁 가능 사건 — 집중 관리

점검 항목	확인
약관 근거 명확 제시	<input type="checkbox"/>
판단 논리 설명	<input type="checkbox"/>
지점장 사전 보고	<input type="checkbox"/>
고객 반응 기록	<input type="checkbox"/>

5. 종결 단계 — 수용성 확보

점검 항목	확인
결과 사전 설명	<input type="checkbox"/>
이해 여부 확인	<input type="checkbox"/>
질의 응답 진행	<input type="checkbox"/>
이의 절차 안내	<input type="checkbox"/>

6. 고위험 사건 관리 체크

해당 시	확인
고액 손해	<input type="checkbox"/>
면책 가능	<input type="checkbox"/>
고객 강한 불만	<input type="checkbox"/>
이해관계 충돌	<input type="checkbox"/>
현장갈등 발생	<input type="checkbox"/>

실행조치

관리자 보고	<input type="checkbox"/>
기록강화	<input type="checkbox"/>
커뮤니케이션 확대	<input type="checkbox"/>

보험금 청구서 (재물·배상책임)



사고접수	(가족,자녀) 일상생활 배상책임	콜센터 사고접수 (☎1688-1688 → 4 → 3 → 상담사연결) 팩스 사고접수 0504-800-0071
	영업배상책임-장기보험	팩스 사고접수 0504-800-0071
	영업배상책임-일반보험	팩스 사고접수 0504-800-2202

※ 청구서류 및 접수문의 : ☎1688-1688 (4 → 3 → 상담사연결 / 상담가능시간 : 9:00~18:00)

계약 관련 사항

상품명			증권번호		
계약자 성명	필수 기재	주민등록번호	필수 기재	연락처	필수 기재
피보험자 성명(□상동)	필수 기재	주민등록번호	필수 기재	연락처	필수 기재
<input type="checkbox"/> e-mail	@		<input type="checkbox"/> FAX		
<input type="checkbox"/> 우편					

※ 보험금 청구와 관련하여 전자적방법(SMS, 카카오톡)으로 안내되며, 추가 기타방법 안내를 원하시는 경우 위 사항을 기재해 주세요.

사고정보 및 보험금 수령계좌

사고유형	<input type="checkbox"/> 재물 <input type="checkbox"/> 배상	피보험자와 피해자(물) 관계	<input type="checkbox"/> 소유자 <input type="checkbox"/> 임차인 <input type="checkbox"/> 보관자 <input type="checkbox"/> 제3자
피해자 성명		연락처	<input type="checkbox"/> 목격자 (성명/연락처)
사고일시	필수 기재	사고장소	필수 기재
사고경위	필수 기재		
피해정도	<input type="checkbox"/> 대인(사람)피해, 대물피해 (<input type="checkbox"/> 100만원 이하, <input type="checkbox"/> 100만원 초과), <input type="checkbox"/> 기타()		

보험금 수령 계좌	은행명	필수 기재	계좌번호	필수 기재	예금주명	필수 기재
※ 타인계좌로 수령하시려면 별도로 「위임장」을 작성하여 본인의 인감증명서와 함께 제출하여야 합니다.					주민번호	필수 기재

타보험 가입사항

보험회사 삼성화재 현대해상 DB손보 KB손보 메리츠화재 한화손보 롯데손보 MG손보 기타

※ 의료비, 벌금, 배상책임, 교통사고처리지원금, 재물담보 등의 경우 다수계약(손해보험, 생명보험, 공제보험 포함)에 가입되어 있는 경우 비례보상 받을 수 있습니다.

확인사항

- ※ 상기 보험금청구 내용이 사실과 다름없고 별첨의 "보험금 지급절차 안내문"을 통한 보상절차에 대한 정보를 안내 받아 이를 숙지하였음을 확인하며, 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 상기 본인의 개인(신용)정보를 처리하는 것에 동의합니다.
- ※ 보험사기(고의/허위사고, 허위입원/진단/장애, 피해과장, 사고내용 조작 등) 행위를 한 경우 10년이하 징역 또는 5천만원이하 벌금 및 가중처벌 받을 수 있습니다.(보험사기방지특별법 제8조, 제11조)
- ※ 정당한 청구권자가 기재하여야 하며, 사실과 다른 내용을 기재하거나, 권한이 없는 자가 청구할 경우 사문서위조, 청구권 상실 등의 불이익이 발생할 수 있습니다.
- ※ 보험금 청구와 관련하여 제출한 서류 일체는 청구권자에게 반환하여 드리지 않습니다.

년 월 일 보험금 청구인

(서명)



※ 수익자가 미성년자인 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면, 부모 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.
[4-1], [4-2], [4-3], [4-4] (4장)을 모두 작성해주셔야 보험금 청구가 가능함을 알려드립니다.(보험금 청구서, 개인(신용)정보상세동의서)

[필수]보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

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 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)
	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.

수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 고유식별정보 수집·이용에 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, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

2-①. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법률상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회 - 광학 문자 판독 서비스 기관 : 네이버클라우드(주)
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) - 광학 문자 판독 서비스 기관 : 보험금 청구 관련 서류 OCR 서비스 제공
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)

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

제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	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, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
	위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호
	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 [www.heungkukfire.co.kr] 에서 확인 가능)

2-②. 국외 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 국외 재보험사
조회 목적	- 재보험금 지급 · 심사
조회 동意的 효력기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)

제공 항목

개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성별, 생년월일 보험계약정보(상품종류, 기간 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
위 <u>개인신용정보 제공</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함	

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명 · 손해보험협회
조회 목적	- 종합신용정보집중기관: 보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금지급 · 심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관: 보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금 지급 · 심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명 · 손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동意的 효력기간	- 해당 보험거래 종료 후 5년까지

조회 항목

고유식별정보 민감정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 피보험자의 질병 · 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)
위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함	
위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함	
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 국내거소신고번호 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
위 <u>개인신용정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함	

기타. 추가 동의자에 관한 사항

중복보험확인, 보험금심사 및 지급 등을 위하여 상기 『1.수집 · 이용에 관한 사항』, 『2.제공에 관한 사항』, 『3.조회에 관한 사항』에 대해 추가 동의자의 개인(신용)정보 수집 · 이용 · 제공 · 조회에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의함

	관계	주민등록번호	성명	법정대리인	동의여부
동의자1			(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자2			(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자3			(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자4			(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자5			(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자6			(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함

※ 『(가족,자녀)일상생활중배상책임』의 경우 피보험자와 생계를 같이하는 가족 모두 동의해 주시기 바랍니다.



본인 : (서명)
 년 월 일 법정대리인 : (서명)

※ 만 14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.

[안내문] 보험금 지급 절차

<p>보험금 지급절차 안내</p>	<p>· 청구서류가 접수된 경우 보상담당자가 지정되며, LMS 또는 카카오톡을 통해서 담당자 성함과 연락처가 통보됩니다.</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>※ 보험금 청구 추천 경로 : 모바일 App을 통한 보험금 청구 시 더 편리하고 빠르게 보험금 접수가 가능합니다. (안드로이드 플레이스토어, IOS 앱스토어에서 "흥국화재 모바일상구"를 검색하세요) 우편(등기)접수 : (07254) 서울특별시 영등포구 버드나루로2길 7(영등포2가) 흥국생명빌딩 9층 접수담당자 *방문접수 불가</p>
<p>보험금 청구권의 소멸시효</p>	<p>· 보험금 청구사유 발생일로부터 3년 이내에 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다.(상법662조) (단, 2015.3.12. 이전 보험사고 발생 건은 소멸시효 2년 적용)</p>
<p>손해사정사 선임 및 조사</p>	<p>· 보험계약자는 보험회사가 손해사정을 수행하기 이전에 외부 손해사정사를 직접 선임할 수 있으며, 이 경우 보험회사에 지체없이 통보해야 하며, 보험회사는 손해사정사 선임 동의기준에 따라 외부 손해사정사의 동의, 재선임 요청, 거절 여부를 판단합니다. · 보험회사는 보험계약자의 외부 손해사정사 선임 통보 이후 3영업일 이내 선임 관련 동의여부를 안내하며, 회사가 재선임 요청한 경우 보험 계약자는 다른 손해사정사를 재선임해야 합니다. · 보험금 지급여부 결정을 위해 사고현장조사, 병원방문조사 등이 필요한 경우 보험회사는 고객의 개인정보제공 동의를 받아 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에 조사업무를 위탁할 수 있으며, 그 비용은 보험회사가 부담합니다. · 보험계약자가 손해사정사를 선임한 다음의 경우에는 보험회사가 그 비용을 부담합니다. ① 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때 ② 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보를 받은 날로부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때</p>
<p>장애진단서 제출시 유의사항</p>	<p>· 장애진단서를 제출 하시는 경우에는 가능한 3차 의료기관에서 진단 또는 소견을 요청 드리며, 진단 전에 보상 담당자와 협의 하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움이 됩니다.(3차 의료기관 : 500병상 이상의 대학병원 및 종합병원) · 장애상태에 대하여 의료 책임사가 이루어질 수 있으며, 이 경우 비용은 보험회사가 부담합니다.</p>
<p>의료심사</p>	<p>· 상해 질병 보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련기록 등 제출하여 주신 서류를 기초로 해당 과별 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있으며, 이 경우 비용은 보험회사가 부담합니다.</p>
<p>보험사간 치료비 등 분담지급 (비례보상 적용)</p>	<p>· 상해/질병으로 인한 의료비, 벌금, 배상책임 등 실비를 보상하는 상품의 경우 다른 보험회사의 가입여부에 따라 비례보상 원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있습니다. · 이 경우 개인정보 제공에 동의하시면 타사에 접수대행 가능하며 타 보험사의 가입사항은 손해보험협회를 통해 확인 가능합니다.</p>
<p>보험금 부지급 결정 및 책임사 청구</p>	<p>· 보험금은 정상지급 또는 일부 지급 및 부지급(약관, 판례 등의 사유)될 수 있으며, 관련사항은 문자(SMS, LMS, 카카오톡), 우편 등을 통해 안내 드립니다. 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우, 흥국화재 소비자보호팀으로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다. ※ 홈페이지(www.heungkukfire.co.kr), 전화(1688-1688), 등기((03184) 서울특별시 종로구 새문안로 68(신문로1가) 흥국생명빌딩 4층 소비자보호팀) 신청 가능합니다.</p>
<p>예상 지급기일 및 지연이자 지급</p>	<p>· 상해/질병사고는 최종 서류접수일로부터 3영업일, 재물/배상책임 손해 및 재산 손해에 대한 보험금은 지급보험금 결정일로부터 7일 이내에 보험금을 지급하여 드립니다. · 약관상 정해진 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일을 안내하여 드리며, 회사의 귀책사유로 인하여 지연된 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 가산하여 드립니다. 다만, 피보험자의 책임 있는 사유로 지급이 지연 될 때에는 그 해당기간에 대한 이자를 더하여 드리지 않습니다.</p>
<p>보험금 가지급 제도</p>	<p>· 보험회사가 보험금 지급사유를 조사·확인하기 위하여 약관에서 정한 지급기일 이내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우 보험회사가 추정하는 보험금의 50% 이내의 금액으로 선 지급 받을 수 있습니다. 단, 최종 결정 보험금이 없거나 가지급 보험금보다 작으면 지급된 보험금은 환수 됩니다.</p>
<p>손해사정서 열람 또는 사본교부</p>	<p>· 보험회사로부터 손해사정업무를 위탁받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정업무를 수행한 후 손해사정서를 작성한 경우 보험계약자, 피보험자 및 보험금 청구권자에게 교부됩니다. 단, 소송이 제기된 경우 또는 보험금청구권자가 제출한 서류만으로 지급심사가 완료되어 접수 완료일로부터 3영업일 이내에 보험금이 지급되는 경우 손해사정서를 작성하지 아니할 수 있습니다.</p>
<p>본인부담 상한제 안내</p>	<p>· 「국민건강보험법」 및 「의료급여법」에 따른 요양(의료)급여 중 본인부담금이 관련법령에서 정하는 금액을 초과하는 경우 그 초과금액은 국민건강보험공단 및 의료급여기금 등에서 사전 또는 사후 환급 받을 수 있으며, 환급이 가능한 금액은 보험금 지급에서 제외될 수 있습니다. · 보험금 심사과정에서 본인부담금 초과금액 확인을 위하여 건강보험료 납부확인서를 요청할 수 있습니다.</p>
<p>보험범죄 신고센터 (익명보장)</p>	<p>· 흥국화재 신고센터 : ☎ (02) 2002-7937 홈페이지(www.heungkukfire.co.kr) -> "신고센터" 클릭 · 금융감독원 신고센터 : ☎ (국번없이) 1332 -> 4번 -> 4번</p>

고객 거래 확인서_개인/개인사업자



「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」 및 「공중 등 협박목적을 위한 자금조달행위의 금지에 관한 법률」에 의거하여 당사는 고객과 거래시 아래와 같이 고객정보를 확인하고 있으며, 확인된 정보의 검증은 위하여 추가적인 자료를 요구할 수 있습니다.
만일 고객정보 제공요구를 거부하는등 고객확인 및 검증이 충분히 이루어지지 않거나 금융거래제한대상자로 확인된 경우에는 당사와의 신규거래가 거절되거나 기존 거래가 종료될 수 있습니다. 고객이 제공하신 정보는 동법에서 정한 용도 이외의 목적으로 사용되지 않습니다.

기본정보					
성명	(국문)	실명번호			
	(영문) <small>외국인에 한함</small>	생년월일	<small>외국인에 한함</small>	국적	<small>외국인에 한함</small>
직업			연락처		
성별	<small>외국인에 한함</small>	여권번호	<small>외국인에 한함</small>		
주소(소재지)	(우편번호 :)			거주여부	<input type="checkbox"/> 거주 <input type="checkbox"/> 비거주
실명확인 방법 (택 1)	<input type="checkbox"/> 주민등록증	발급기관 :	발급일 :		
	<input type="checkbox"/> 운전면허증	발급기관 :	면허번호 : 암호일련번호 :		
	<input type="checkbox"/> 외국인등록증	발급기관 :	발급일 :		
	<input type="checkbox"/> 기타 ()	발급기관 :	발급일 :		

▶ 개인사업자에 한해 작성해 주세요.

사업자번호	업종
-------	----

실제소유자 확인	
<p>실제소유자인 금융기관등과의 거래를 통한 대출금, 원금금 등 수입금액과 보험료납입, 용자, 상환 등의 지급금액의 최종 담시자가 되는지로서, 계약자와 별개로 존재할 수 있는 계약의 최종 지배자 및 통제자를 의미합니다. 금융회사는 고객이 실제소유자 정보 등의 제공을 거부하는 등 고객확인을 할 수 없는 때에는, 「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」 제5조의2 제4항에 따라 당해 고객과의 신규거래를 거절하고, 이미 거래관계가 수립되어 있는 경우에는 해당 거래를 종료하여야 합니다.</p>	
실제소유자 여부	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N (이당 계약의 실제소유자가 아닌 경우에는 이하 내용에 대해 작성해 주세요.)
성명	(국문) 실명번호 (영문) <small>외국인에 한함</small> 생년월일 <small>외국인에 한함</small> 국적 <small>외국인에 한함</small>

추가정보	
거래자금원천	<input type="checkbox"/> 근로 및 연금소득 <input type="checkbox"/> 퇴직소득 <input type="checkbox"/> 사업소득 <input type="checkbox"/> 부동산 임대소득 <input type="checkbox"/> 부동산 양도소득 <input type="checkbox"/> 금융소득(이자 및 배당) <input type="checkbox"/> 상속/증여 <input type="checkbox"/> 재산양도소득 <input type="checkbox"/> 기타()
거래목적	<input type="checkbox"/> 보장성 <input type="checkbox"/> 지속성 <input type="checkbox"/> 투자성 <input type="checkbox"/> 사업자금 <input type="checkbox"/> 퇴직자금 <input type="checkbox"/> 기타()

대리인 정보 (법정대리인 포함)					
성명	(국문)	실명번호			
	(영문) <small>외국인에 한함</small>	생년월일	<small>외국인에 한함</small>	국적	<small>외국인에 한함</small>
직업			연락처		
성별	<small>외국인에 한함</small>	여권번호	<small>외국인에 한함</small>		
주소(소재지)	(우편번호 :)				
본인과의 관계	<input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 형제/자매 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 친인척 <input type="checkbox"/> 임직원 <input type="checkbox"/> 기타()				
실명확인 방법 (택 1)	<input type="checkbox"/> 주민등록증	발급기관 :	발급일 :		
	<input type="checkbox"/> 운전면허증	발급기관 :	면허번호 : 암호일련번호 :		
	<input type="checkbox"/> 외국인등록증	발급기관 :	발급일 :		
	<input type="checkbox"/> 기타 ()	발급기관 :	발급일 :		
대리인 위임서류	<input type="checkbox"/> 위임장 <input type="checkbox"/> 가족관계확인서류 <input type="checkbox"/> 인감증명서 <input type="checkbox"/> 재직증명서 <input type="checkbox"/> 직장의료보험증, 명함 <input type="checkbox"/> 기타()				

작성일 : 년 월 일

작성자		확인자	
성명	서명	성명	서명



발급부서 :
발급자 : 박유진

발급일 : 2019년 02월 18일 10시 26분



「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」 및 「공중 동업법」을 위한 자금조달행위의 금지에 관한 법률」에 의거하여 당사는 고객과 거래 시 아래와 같이 고객정보를 확인하고 있으며, 확인된 정보의 경중을 위하여 추가적인 자료를 요구할 수 있습니다.
만일 고객정보 제공요구를 거부하는 등 고객확인 및 검증이 충분히 이루어지지 않거나 금융거래제한대상자로 확인된 경우에는 당사와의 신규거래가 거절되거나 기존거래가 종료될 수 있습니다. 고객이 제공하신 정보는 등법에서 정한 용도 이외의 목적으로 사용되지 않습니다.

기본정보			
법인구분	<input type="checkbox"/> 상정법인 <input type="checkbox"/> 비상정법인 <input type="checkbox"/> 공공단체 <input type="checkbox"/> 국가기관 <input type="checkbox"/> 지방자치단체 <input type="checkbox"/> 종교단체 <input type="checkbox"/> 교육단체 <input type="checkbox"/> 기타()		
법인/단체명	(국문)	내국법인 할수	사업자등록번호
	(영문)	외국법인 할수	법인등록번호
설립국가			전화번호
설립일자			상징구분
주소(소재지)	(우편번호 :)		<input type="checkbox"/> 코스피 <input type="checkbox"/> 코스닥 <input type="checkbox"/> 코넥스 <input type="checkbox"/> 예외 <input type="checkbox"/> 비상징
업종			
설립목적 (비영리법인/단체 필수)	<input type="checkbox"/> 교육단체 <input type="checkbox"/> 종교단체 <input type="checkbox"/> 의료단체 <input type="checkbox"/> 협회 <input type="checkbox"/> 협동조합 <input type="checkbox"/> 예술단체 <input type="checkbox"/> 지선단체 <input type="checkbox"/> 기타()		

대표자정보			
성명	(국문)	생년월일	
	(영문)	국적	

추가정보	
거래자금원천	<input type="checkbox"/> 근로 및 연금소득 <input type="checkbox"/> 퇴직소득 <input type="checkbox"/> 사업소득 <input type="checkbox"/> 부동산 임대소득 <input type="checkbox"/> 부동산 양도소득 <input type="checkbox"/> 금융소득(이자 및 배당) <input type="checkbox"/> 상속/증여 <input type="checkbox"/> 재산양도소득 <input type="checkbox"/> 기타()
거래목적	<input type="checkbox"/> 보정성 <input type="checkbox"/> 저축성 <input type="checkbox"/> 투자성 <input type="checkbox"/> 사업자금 <input type="checkbox"/> 퇴직자금 <input type="checkbox"/> 기타()
홈페이지	

실제소유자 확인		
실제소유자인 금융기관등과의 거래를 통한 대출금, 환급금 등 수입금액과 보험료납입, 용사, 상환 등의 지급금액의 최종 당사자가 되는 자로서, 계약자와 별개로 존재할 수 있는 계약의 최종 지배자 및 통제자를 의미합니다.		
1단계	<input type="checkbox"/> 국가·지방자치단체·공공단체* <input type="checkbox"/> 금융회사 <input type="checkbox"/> 사업보고서 제출 법인(상정법인 등) * 「특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」 제4조의2 제1항 단서의 법인 및 단체에 한함 <input type="checkbox"/> 「자본시장과 금융투자업에 관한 법률」 제159조의 사업보고서 제출대상 법인에 한함	실제소유자 확인 생략 대상 고객

▶ 1단계 항목에 해당하지 않는 경우에는 2단계를 진행하여 주시기 바랍니다.

2단계 (택 1)	<input type="checkbox"/> 25% 이상의 지분을 소유한 사람 중 최대 지분 소유자 1인 <input type="checkbox"/> 최대 지분 소유자 + 1인 <input type="checkbox"/> 대표자 업무집행사원 또는 임원의 과반수를 선임한 주주 <input type="checkbox"/> 상기 항목 외에 법인 또는 단체를 사실상 지배하는 자 <input type="checkbox"/> 법인 또는 단체의 대표자 + 1인
증빙서류(필참)	<input type="checkbox"/> 주주명부 <input type="checkbox"/> 사원명부 <input type="checkbox"/> 이사회명부 <input type="checkbox"/> 출자자명부 <input type="checkbox"/> 정관 <input type="checkbox"/> 기타()

실제소유자 정보			
금융회사는 고객이 실제소유자 정보 등의 제공을 거부하는 등 고객확인을 할 수 없는 때에는, 「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」 제5조의2 제4항에 따라 당해 고객과의 신규거래를 거절하고, 이미 거래관계가 수립되어 있는 경우에는 해당 거래를 종료하여야 합니다.			
성명	(국문)	생년월일	
	(영문)	국적	
* 사업자등록증(또는 고유번호증), 법인등기부등본(법인등기부등본이 없는 비영리법인은 상관)은 신청항목에 관계없이 필수 제출서류입니다. - 대표자 및 실제소유자에 대한 정보는 법인 증빙서류로 확인 (주주명부, 법인등기부등본, 사업자등록증, 고유번호증 등) * 의감법인은 사업보고서 제출대상 법인이 아니므로, 실제소유자 확인 대상 법인이 아닙니다.			

대리인 정보 (법인대표 및 임직원 중 확인서를 작성하는 자)			
성명	(국문)	실명번호	
	(영문)	생년월일	국적
직업		인력지	
성별		여권번호	
주소(소재지)	(우편번호 :)		
법인과외의 관계	<input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 형제/자매 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 친인척 <input type="checkbox"/> 임직원 <input type="checkbox"/> 기타()		
실명확인 방법 (택 1)	<input type="checkbox"/> 주민등록증	발급기관 :	발급일 :
	<input type="checkbox"/> 운전면허증	발급기관 :	인어번호 : 임오일련번호 :
	<input type="checkbox"/> 외국인등록증	발급기관 :	발급일 :
	<input type="checkbox"/> 기타 ()	발급기관 :	발급일 :
대리인 위임서류	<input type="checkbox"/> 위임장 <input type="checkbox"/> 가족관계확인서류 <input type="checkbox"/> 인감증명서 <input type="checkbox"/> 재직증명서 <input type="checkbox"/> 직장의료보험증, 명함 <input type="checkbox"/> 기타()		

법인(단체명)		작성일 : 년 월 일	
법인(단체명)	인감	직책	성명
			서명



발급부서 :
발급자 : 박유진

발급일 : 2019년 02월 18일 10시 29분

흥국화재상호보험주식회사
www.heungkukfire.co.kr

흥국화재해상보험(주) 위탁 또는 소속 손해사정사 선임에 대한 동의

※ 흥국화재해상보험(주)(아래 '당사'라 합니다.)과 손해사정업무 위탁계약이 체결된 손해사정업자 또는 당사에 소속된 손해사정사의 손해사정업무 진행에 대해 아래와 같이 동의함을 확인합니다.

- 사고접수시 카카오톡 메시지(또는 문자메세지, 기타 방법)로 손해사정 업무위탁 및 손해사정사 선임 등에 관한 모범규준 제6조(손해사정사 선임 관련 안내)에 따라 손해사정사를 선임할 수 있다는 사실에 대해 안내 받았으며, 손해사정 지연시 사고현장 훼손 · 손해확대 등 피해가 예상되어 당사에 소속된 손해사정사 또는 당사와 손해사정업무 위탁계약이 체결된 손해사정업자가 손해사정업무를 진행할 것을 요청하였음을 확인합니다.

확인함

20

동의자 성명 : _____ (인 또는 서명)