

# 서식 3

# 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	
현 거주지(우편물수령지)			
주택 소재지	( <input type="checkbox"/> 상동)		
전화번호		핸드폰번호	
보험료 지원대상	<input type="checkbox"/> 기초 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 일반 <input checked="" type="checkbox"/> 재해취약지역	주택종류	<input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 공동주택
합법주택여부	<input type="checkbox"/> 건축물관리대장 등재 <input type="checkbox"/> 재산세부과 대상	주택면적	( )㎡ *건축물관리대장등재기준

<input type="checkbox"/> 주택소유자	보험가입비율	<input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90%	
	특약선택	<input type="checkbox"/> 동산특약 <input type="checkbox"/> 주택침수 보험금확장특약 <input type="checkbox"/> 소파 및 지붕재 파손 부(不) 보장특약 <input checked="" type="checkbox"/> 유리창파손담보특약	
<input type="checkbox"/> 주택세입자	보험가입비율	<input type="checkbox"/> 90%	
희망보험사 선택	<input type="checkbox"/> DB손해보험 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> KB손해보험 <input type="checkbox"/> 농협손해보험 <input checked="" type="checkbox"/> 한화손해보험		
보험가입기간	<input type="checkbox"/> 1년 <input type="checkbox"/> 2년 <input type="checkbox"/> 3년	가입주택 거주여부	<input type="checkbox"/> 실제거주 <input type="checkbox"/> 빈집
풍수해보험가입여부	<input type="checkbox"/> 가입 (보험회사명 , 보험종류일 ) <input type="checkbox"/> 미가입 <input type="checkbox"/> 모름		
자연재난 피해신고 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 부 (*지자체에 자연재난 피해신고서를 제출하신 분은 "예"에 체크바랍니다)		

보험료 납부 : 보험사는 아래 본인명의 계좌에서 정부지원분을 제외한 주민보험료를 출금이체합니다. 주민보험료를 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/후견인서명) 년 월 일 성명 (서명)

<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	공통	수집·이용·조회·제공·처리하는 개인정보, 개인식별정보 항목	- 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)
	개인정보의 수집 및 이용기간	귀하는 개인정보 동의를 거부할 수 있습니다. 단, 거부시 법령상 보험계약 체결이 부득이하게 거절되거나, 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.	
<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	개인정보의 수집 및 이용	수집·이용·처리 목적	- 보험계약의 체결, 유지, 관리(부활 및 갱신포함) - 보험금 등 지급 심사, 적부 및 사고조사, 순보험요율의 산출 검증, 민원처리 및 분쟁대응 - 보험모집지서 유지, 기존 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	- 보험계약의 인수 심사·체결·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급 심사, 보험사고조사(보험사기 포함)
<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	개인정보 제3자 제공	제공 기관	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 재(보)험사고조사업체, 손해사정업체, 위탁 콜센터, 계약적부조사업체, 행정안전부에서 업무를 위탁한 회사 등)
		이용 목적	① 보험계약 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무 ② 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급관련 정보의 집중관리 및 활용 등 공공기관 등 : 풍수해보험법, 보험업법등 법령에 따른 업무수행, 순요율산출 및 검증, 조사연구, 공공기관의 정책자료로 활용 등 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입 및 재보험금 청구, 금융거래 업무 업무수탁자 등 : 본 계약의 체결·이행·사고조사 관련 업무 수행
고유식별 정보의 처리에 관한 사항 동의 확인			

현장실사 확인자 : (인 또는 서명)