



# 보험금 청구 및 수령 위임장

인감 날인의 경우 인감증명서, 자필 서명의 경우 본인서명사실확인서를 함께 접수하여야 합니다.  
(단, 본인서명은 본인서명사실확인서에 등록된 서명과 동일해야 함)

위임자(보험계약의 수익자)와 피위임자(대리수령인)는 아래 내용을 빠짐없이 작성해주시고, 피위임자께서는 하단의 보험금 청구 위임에 대한 개인(신용)정보처리동의서(총2장)를 같이 작성하시기 바랍니다. 위임자께서는 보험금 청구서와 개인(신용)정보처리동의서(총3장)를 함께 접수하셔야 합니다.

## ■ 위임받는 사람 (피위임자, 보험금 청구 계좌의 예금주)

성명	(서명)(날인)	주민등록번호	-
주소			
위임자와의 관계		전화번호	

## ■ 보험대상자 (피보험자)

성명	(서명)(날인)	주민등록번호	-
----	----------	--------	---

## ■ 위임하는 사람 (보험계약의 수익자)

성명	(서명)(인감날인)		주민등록번호	-
주소				
휴대전화번호		유선전화번호 (주택, 직장 등)		
보험금 수령 위임 요청 계약	상품명		계약번호	

위임내용	본인은 위 보험계약의 수익자로서, 피위임자에게 보험금의 청구 및 수령과 관련한 일체의 권한을 위임합니다. ( )년 ( )월 ( )일 위임자(보험계약의 수익자) 성명: (서명)(인감날인) ※인감 날인 또는 본인 서명 필수			
------	---	--	--	--

## ■ 안내사항

- 여러 건의 보험 계약에 대하여 청구 및 위임하는 경우, 위임하는 상품명/계약번호를 모두 자필로 기재해주시고  
본인이 수익자로 지정된 모든 계약에 대하여 보험금 청구 및 수령 위임하는 경우, 각 항목에 "모든 계약"이라고 기재해 주시기 바랍니다.
- 대리발급된 인감증명서나 본인서명사실확인서를 접수하시는 경우, 회사는 위임자(보험계약의 수익자)에게 전화 연락 등을 통하여 위임장 작성 사실 및 위임 의사를 확인할 수 있습니다

우편(등기)보내실 곳      우편번호 (03156) 서울특별시 종로구 삼봉로 48 라이나타워 18층 라이나생명(주) 보험금심사 담당자앞



## 보험금 수령 위임에 대한 개인(신용)정보 처리 동의서 [1/2]

**소비자 권익보호에 관한 사항** 귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 제공, 조회에 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 위임'을 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

### 1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

수집·이용 목적	· 보험금(제지급금 포함) 지급 위임 요청을 처리하기 위함
보유·이용기간	· <b>동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</b> (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁 해결, 미원처리, 법령상 의무이행 보험사기 방지·적발을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제 662조), ③채권채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말합니다.

#### 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?		피위임자	<input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	일반 개인정보	성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 전자우편주소, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호	
	신용 거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등)	
개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?		피위임자	<input type="checkbox"/> 동의함

### 2. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

제공받는자	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관</li> <li>· 공공기관 등 : 검찰, 경찰, 법원, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함)</li> <li>· 금융거래기관: 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>· 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> </ul>
제공 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무</li> <li>· 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행 (위탁업무 포함)</li> <li>· 금융거래기관: 금융거래 업무 (보험료 및 보험금, 제지급금 등 출수납)</li> <li>· 보험회사 등 : 보험사고조사 (보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송관련 업무 등</li> </ul>



## 보험금 수령 위임에 대한 개인(신용)정보 처리 동의서 [2/2]

제공받는자의 보유 · 이용기간	· <b>제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지</b> (거래종료 후 최대 5년까지, 거래종료 후에는 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령 사 의무 이행 등을 위해 보유 · 이용) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제 662조), ③채권채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말합니다.
---------------------	--

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

※ 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	
고유식별정보 제공에 동의하십니까?	피위임자	<input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용) 정보	일반 개인정보	성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 전자우편주소, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호
	신용 거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등)
개인신용정보 제공에 동의하십니까?	피위임자	<input type="checkbox"/> 동의함

본인은 상기 내용에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 처리하는 것에 동의합니다.

※ 피 위임자께서는 동의 날짜 및 성명을 기재하고, 자필서명(또는 날인) 해주시기 바랍니다.

20      년      월      일

피보험자 성명		피위임자  (서명 또는 날인)
피보험자 주민등록번호	-	

라이나생명보험주식회사 귀중