

일반보험 청약서

상품명 LIG해외여행보험 (15310)

회사용

● 기본사항

보험기간		상품명	
계약자	성명/상호	주민/사업자번호	
	주소		
대표피보험자	성명/상호	주민/사업자번호	
	주소		
	계약자와의 관계	피보험자 동의	(인)
	영위직종	상해급수	상해 1 급
건강사항	건강상태 (매우양호) 기능장애 (무) 과거상병 (무) 유전적질환 (무) 오토바이운전 (무)		
사망보험금 수익자	성명/상호	주민/사업자번호	
	피보험자와의관계	법정상속인	피보험자 동의 (인)
계약사항	계약형태	단체유형	총 피보험자수
	여행지	여행목적	

● 카드결제정보 : 카드번호 :

유효기간:

소유자명:

주민번호:

	총보험가입금액		총보험료		당회보험료		환율	
화폐	USD		USD		USD		USD	
원화환산금액	WON		WON		WON		WON	

● 약관사항

약관사항	적용 Group	약관사항	적용 Group
해외여행보험 보통약관		특별비용 특별약관	
해외여행 실손의료비 특별약관			

● 보장내용

그룹명	Group 1-	그룹별 보험료	USD
그룹가입 사항			

보장내용	1인당 가입금액 (USD)	확인사항
상해사망	USD	
상해후유장해	USD	
해외연수생 상해의료비_해외발생	USD	<ul style="list-style-type: none"> ■ 기본담보 직업위험 상해급수 1급 ■ 해외여행 중에 입은 상해로 인하여 해외의료기관에서 발생한 의료비
해외연수생 상해의료비_국내발생입원	WON	<ul style="list-style-type: none"> ■ 기본담보 직업위험 상해급수 1급 ■ 해외여행 중에 입은 상해로 인하여 국내의료기관에서 입원의료비 발생시

※ E-mail : (수신동의 ; 각종 우편안내문은 E-mail, 전자문서 등으로 수령합니다.)

※ 향후 귀사에서 제공하는 통신수단(전화, 인터넷)을 이용한 계약해지 서비스를 신청합니다. (예 / 아니오)

자동이체	예금주	주민등록번호	예금주	성명	서명
	은행	계좌번호			
	이체일	계약자와의 관계			
즉시이체	은행	계좌번호	가상계좌		

※ 즉시이체는 계약자와 예금주가 동일해야 합니다.

※ 자동이체는 자동이체로 납입이 가능한 상품에 대해서만 신청이 가능합니다. (가능상품에 대한 안내는 영업담당자를 통해서 확인이 가능합니다.)

<ul style="list-style-type: none"> ※ 청약서만으로는 보험계약효력이 없으므로 보험료영수증 및 증권을 교부 받으셔야 합니다. ※ 청약서에 대해 본인이 자필서명을 하지 않은 경우 보험사고 발생시 보상을 받지 못할 수도 있습니다. ※ 보험상품에 대해 설명을 듣고 보험약관(인쇄약관)과 계약자 보관용 청약서를 전달받았으며, 청약사항에 이의가 없음을 확인합니다. ※ 계약자/피보험자가 미성년자인 경우 법정대리인 2명 모두 서명 바랍니다. 	영업담당자	인스버디 보험대리점 (김정배) (☎02-1666-2203)	성명	서명
	매니저	법인영업6부 1지점 (☎02-6900-3440)	성명	서명
	지점장	법인영업6부 1지점 (☎02-6900-3440)	성명	서명

계약자	성명	서명

※ 필수출력서식 : 청약서, 상품, 개인(신용)



【 개인(신용)정보 수집.이용, 조회, 제공 동의서(사전조회 등)】

LIIG손해보험주식회사 귀중

발급자: 인스버디(2100341)

해당란에 V체크를 해주십시오.

1. 개인(신용)정보의 수집.이용에 관한 사항

「개인정보보호법」 제15조, 제22조, 제23조, 제24조 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 및 제33조에 따라 귀사가 아래와 같은 내용으로 본인의 개인(신용)정보를 수집.이용하는 것에 동의합니다.

- 개인(신용)정보의 수집.이용 목적
 - 보험계약상당, 보험계약 체결 및 인수여부 결정을 위한 판단 목적
 - 민원 및 분쟁 관련 대응 목적/보험계약정보, 보험금지급정보 조회/질병 및 상해에 관한 정보 조회
- 보험회사가 수집.이용할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소, 음성정보)
 - 보험계약정보 (보험사명, 증권번호, 보험기간, 보험계약일자, 상품명, 담보내용, 보험가입금액, 보험료, 계약유지여부/ 자동차 보험계약의 경우 피보험차량 정보,보험종목, 담보종목, 자기부담금 및 제한인.할증과 특약가입사항 포함)
 - 보험금지급정보 (보험사고일자, 보험금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유)/질병 및 상해에 관한 정보
- 개인(신용)정보의 보유.이용 기간
 - 수집.이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집, 이용 목적을 달성할 때까지

동의함	동의안함

※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 **고유식별정보(주민등록번호,외국인등록번호)**를 상기의 목적으로 상기의 보유.이용 기간 동안 제공하는 것에 동의합니다.

동의함	동의안함

※ (질병 및 상해에 관한 정보의 수집.이용이 필요한 경우) 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 **민감정보(건강정보)**를 상기의 목적으로 보유.이용 기간 동안 수집.이용하는것에 동의합니다. **(자동차보험계약 제외)**

동의함	동의안함

※ '질병 및 상해에 관한 정보'는 해당 보험계약의 성질상 필요한 경우에만 수집.이용됩니다.

자동차보험계약 제외

※ 귀하는 상기 각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험계약상당 등 정상적인 서비스 제공이 불가능 할 수 있음을 알려 드립니다.

2. 개인(신용)정보의 제공.조회에 관한 사항

귀사가 아래와 같은 내용으로 손해보험협회 등 신용정보집중기관(「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조제2항에 따라) 및 보험업법상 보험요율산출기관에 본인의 개인(신용)정보를 제공.조회하는 것에 대하여 동의합니다.

- 제공할 개인(신용)정보
 - 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
- 조회할 개인(신용)정보
 - 보험계약정보 (보험사명, 증권번호, 보험기간, 보험계약일자, 상품명, 담보내용, 보험가입금액, 보험료, 계약유지여부/ 자동차 보험계약의 경우 피보험차량 정보,보험종목, 담보종목, 자기부담금 및 제한인.할증과 특약가입사항 포함)
 - 보험금지급정보 (보험사고일자, 보험금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유)/질병 및 상해에 관한 정보
- 개인(신용)정보 제공.조회목적
 - 보험계약상당 또는 보험계약 체결 및 인수여부 결정을 위한 판단 목적 ◦ 고액·다수 계약자 및 피보험자 조회
- 조회동의 유효 기간 및 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유.이용기간
 - 동의서 제출일로부터보험계약의 청약시까지 (단, 최대 1개월)
- 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유.이용 기간
 - 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적(조회사실과 관련된 분쟁대응 목적 포함)을 달성할 때까지

동의함	동의안함



※ 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.
 ※ '질병 및 상해에 관한 정보' 및 고액·다수 계약자 및 피보험자 조회는 해당 보험계약의 성질상 필요한 경우에만 적용됩니다.

동의함	동의안함

※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 **고유식별정보(주민등록번호,외국인등록번호)**를 상기의 목적으로 상기의 보유.이용 기간 동안 제공하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험계약상당 등 정상적인 서비스 제공이 불가능 할 수 있음을 알려 드립니다.

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항 (장기보험 가입시 필수동의:건강검진 및 계약적부 등 심사시 필요)

「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 및 제34조에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 아래와 같이 제3자에게 제공하는 것에 동의합니다.

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
 - 병원, 의원 등 건강진단 관련 업무를 위탁받은 자
- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
 - 건강진단 업무, 고지사항 확인(적부), 의료자문(사의)
- 제공할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
 - 고지사항 (신체.건강정보)
- 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유.이용기간
 - 제공 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공목적을 달성할 때까지
 - ※ '제공할 개인(신용)정보의 내용' 중 상기 제공대상기관의 업무수행 목적 달성에 부합하는 최소한의 정보만 제공됩니다.
- ※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 **고유식별정보(주민등록번호,외국인등록번호)**를 상기의 목적으로 상기의 보유.이용 기간 동안 제공하는 것에 동의합니다.
- ※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 **민감정보(건강정보)**를 상기의 목적으로 상기의 보유.이용 기간 동안 제공하는 것에 동의합니다. (자동차계약 제외)
- ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보 및 그 변동내용은 당사 홈페이지[www.liig.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.
- ※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 하지 않을 경우에는 관련 법령상 보험계약의 체결이 부득이하게 거절 되거나 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

동의함	동의안함

동의함	동의안함

동의함	동의안함

20 년 월 일

동 의 자	성 명	(서명)	법정대리인1	(서명)	법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우	(서명)
주민등록 번호			법정대리인2	(서명)	본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에	(서명)
					공동으로 친권을 행사합니다.	

* 미성년자인 경우, 친권자 또는 후견인이 서명 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다. 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다

【개인(신용)정보 수집.이용, 조회, 제공 동의서 I (계약의 체결 등)】

LIG손해보험주식회사 귀중

상 품 명 LIG해외여행보험

1. 개인(신용)정보의 수집.이용에 관한 사항

동의	미동의
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 「개인정보보호법」 제15조, 제22조, 제23조, 제24조 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 및 제33조에 따라 귀사가 아래와 같은 내용으로 본인의 개인(신용)정보를 수집.이용하는 것에 동의합니다.
- 개인(신용)정보의 수집.이용 목적
 - 보험계약의 체결.유지.관리(해지, 변경, 부활, 갱신, 취소, 철회 등).상당(민원 처리 등).이행, 계약적부, 보험금지급.심사 및 제지금지급(만기환급금, 해약환급금 등)지급, 보험사고조사(보험사기 조사 포함)
 - 조사연구, 서비스 제공, 순보험요율의 산출.검증
 - 보험모집질서 유지, 공공기관의 정책자료로 제공
 - 보험계약 및 보험금 청구에 이해관계가 있는 자에 대한 법규 및 계약상의 의무 이행
 - 보험계약 관련 분쟁 대응, 고객 이력 관리
 - 보험계약정보, 보험금지급정보, 피보험자(보험대상자)의 질병 및 상해에 관한 정보 조회
 - 보험회사가 수집.이용할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소, 음성정보,은행계좌번호, 카드번호)
 - 보험계약정보 (보험사명, 증권번호, 보험기간, 보험계약일자, 상품명, 담보내용, 보험가입금액, 보험료, 계약유지여부)
 - 보험금지급정보 (보험사고일자, 보험금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유)
 - 피보험자(보험대상자)의 질병 및 상해에 관한 정보
 - 개인(신용)정보의 보유.이용 기간
 - 수집.이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집.이용 목적을 달성할 때까지

동의	미동의
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 민감정보(건강정보)를 상기의 목적으로 상기의 보유.이용 기간동안 수집.이용하는 것에 동의합니다. (재물/배상보험 제외)

동의	미동의
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 고유식별정보(주민등록번호,외국인등록번호)를 상기의 목적으로 상기의 보유.이용 기간동안 수집.이용하는 것에 동의합니다.

※ 주의 : 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 관련 법령상 보험계약의 체결이 불득이하게 거절되거나 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

동의	미동의
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조제2항에 따라 귀사가 아래와 같은 내용으로 손해보험협회 등 신용정보집중기관으로부터 본인의 개인(신용)정보 조회 및 보험개발원으로부터 본인의 개인(신용)정보를 조회하는 것에 대하여 동의합니다.
- 조회할 개인(신용)정보
 - 보험계약정보 (보험사명, 증권번호, 보험기간, 보험계약일자, 상품명, 담보내용, 보험가입금액, 보험료, 계약유지여부)
 - 보험금지급정보 (보험사고일자, 보험금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유)
 - 피보험자(보험대상자)의 질병 및 상해에 관한 정보
 - 개인(신용)정보 조회목적
 - 보험계약 체결.유지.관리(해지, 변경, 부활, 갱신, 취소, 철회 등), 보험금지급.심사 보험사고 조사(보험사기 조사 포함),고객.다수 계약자 및 피보험자 조회
 - 조회동의 유효 기간
 - 동의서 제출일로부터 개인(신용)정보 조회 목적을 달성할 때까지
 - 조회자(개인(신용)정보를 제공하는 자)의 개인(신용)정보의 보유.이용 기간
 - 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지
- ※ 본 동의서에 의한 개인신용정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.
- ※ 주의 : 상기내용과 동일 합니다.

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

동의	미동의
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 「개인정보보호법」 제15조, 제22조, 제23조, 제24조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 아래와 같이 제3자에게 제공하는 것에 동의합니다.

(1) 신용정보집중기관에 개인(신용)정보 제공

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
 - 손해보험협회, 생명보험협회 등 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제25조에 의한 신용정보집중기관
- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
 - 보험계약 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 제공할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소, 은행계좌번호, 카드번호)
 - 보험계약정보 (보험사명, 증권번호, 보험기간, 보험계약일자, 상품명, 담보내용, 보험가입금액, 보험료, 계약유지여부)
 - 보험금지급정보 (보험사고일자, 보험금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유)
 - 피보험자(보험대상자)의 질병 및 상해에 관한 정보
- 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유.이용기간
 - 신용정보집중관리.활용 등 신용정보집중기관의 업무목적 달성시 까지

(2) 법률상 업무수행 및 계약목적 달성을 위한 개인(신용)정보 제공

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
 - 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회(금융감독원 포함) 및 국제청등 정부기관, 손해보험사(재보험사 포함), 생명보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국 보험), 귀사와 모집위탁계약을 체결한 자(설계사, 대리점 등), 계약 체결 및 이행 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 (보험사고 조사업체, 손해사정업체, 병.의원등의료기관, 위탁 콜센터 등)
 - 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
 - 재보험가입 및 재보험금 청구, 보험 공동인수 등
 - 보험모집 및 사후관리
 - 보험사고 조사, 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무
 - 순보험요율 산출 및 통계작성에 필요한 자료제공 등 보험업법이 정한 목적
 - 사고처리 접수 및 민원접수
 - 금융위원회의 설치 등에 관한 법률 등 다른 법률상 업무수행
 - 제공할 개인(신용)정보의 내용
 - 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소, 은행계좌번호, 카드번호)
 - 보험계약정보 (보험사명, 증권번호, 보험기간, 보험계약일자, 상품명, 담보내용, 보험가입금액, 보험료, 계약유지여부)
 - 보험금지급정보 (보험사고일자, 보험금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유)
 - 피보험자(보험대상자)의 질병 및 상해에 관한 정보
 - 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유.이용기간
 - 제공 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공목적을 달성할 때까지
- ※ '제공할 개인(신용)정보의 내용' 중 상기 제공대상기관의 법령상 업무수행 목적 및 계약 목적 달성에 부합하는 최소한의 정보만 제공됩니다.
- ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 LIG손해보험 홈페이지 (www.lig.co.kr)에서 확인할 수 있습니다.

동의	미동의
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 민감정보(건강정보)를 상기의 목적으로 상기의 보유.이용 기간동안 수집.이용하는 것에 동의합니다. (재물/배상보험 제외)

동의	미동의
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ※ 주의 : 상기내용과 동일합니다.
- 20 년 월 일**
- | 구분 | 성명 | 서명 | 구분 | 성명 | 서명 |
|---|----|----|-------|----|----|
| 동의인 | | 서명 | 법정대리인 | | |
| | | | 법정대리인 | | |
| 법정대리인(친권자)1인이 서명한 경우 | | | 서명(인) | | |
| 본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다. | | | | | |

* 미성년자인 경우, 친권자 또는 후견인이 서명 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각각 서명하여야 합니다. 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.

※ '동의/미동의'란에 V 체크 하세요!



※ 당사는 외부업체에게 개인신용정보를 제공할 경우, 업무수행에 필요한 경우에 한하여 최소한의 정보만을 제공하며, 제공되는 업무의 세부적 내용 및 위 동의에 대한 고객권리 안내문은 당사 홈페이지(www.lig.co.kr) 및 해당 약관에 게시 되어 있습니다.

