[보험금 청구서]

	계약정보									
	계약자	피보험자	주민번호	계좌번호 (증권번호) 계약일		대출금액	최종보험료 납입월			
제	담당자									
휴	성 명		지 점 명		연 락 처	()				
사	보험금 입금계좌 정보					사용인				
	예금주	_			-	132				
	은 행 명				FΠ					
	계좌번호				-		-19			
					-					

	피보험자 정보										
B N P 파리바카디	성 명	주민변	<u>번호</u>		신청인	성	명			관계	
	주 소				(유가족)						
	구 호						자	택	()	
	청구내용	사망 (), 장해 (), 진단 (), 기타 (연락처	휴 [내 폰				
프											
생명 1	구 분	가입회사			청구내용(수령여부)						
보 험											

■ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고위장, 피해과장 등)는 범죄로써, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

※ 기타 해당 보험금 청구관련 구비서류는 뒷면을 참조하시기 바랍니다.

신 청 일 : 년 월 일 신 청 인 : (인)

[07258] 서울특별시 영등포구 국회대로 612 코레일유통본사빌딩 11층 Tel) 02-1688-1118 Fax) 02-3788-8939



[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

BNP파리바 카디프생명보험주식회사귀중

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'을 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집.이용에 관한 사항

■ 수집 · 이용 목적

- 보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금 지급 · 심사(손해사정 또는 의료 자문 포함)
- 보험금청구서류 접수 대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스
- 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무
- 고객만족도 및 계약관련 각종 서비스 개설을 위한 조사, 분석

■보유 및 이용기간

• 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지

(단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)

위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, 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?

[동의하지않음 🗌] [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 본 인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)

위 민감정보 수집 · 이용에 동의하십니까?

[동의하지않음 □] [동의함 □]

• 개인(신용)정보

일반개인정보 - 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 취미, 가족관계, 국내거소신고번호

신용거래정보 – 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급 계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험 가입금액, 보험료 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급 금액 등)

위 개인신용정보 수집 · 이용에 동의하십니까?

[동의하지않음 □] [동의함 □]

2-1, 국내 제공에 관한 사항

■ 제공받는 자

- 공공기관 등: 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 법원, 검찰, 경찰, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원
- 보험회사 등: 생명 · 손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)
- 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 보험협회: 생명 · 손해보험협회
- 업무수탁자: 보험금지급, 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁 받는 자

■ 제공받는 자의 이용목적

- 공공기관 등: 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기 관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스
- 보험회사 등: 재보험금 청구
- 금융거래기관: 금융거래 업무
- 계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공
- 보험협회: 보험금 지급 · 심사 관련 업무지원

■ 보유 및 이용기간

• 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

■ 제공 항목

• 고유식별정보

주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호

위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?

[동의하지않음 🗌] [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 본 인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)

위 민감정보 제공에 동의하십니까?

[동의하지않음 □] [동의함 □]

• 개인(신용)정보

일반개인정보 - 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호

신용거래정보 - 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액, 보험료 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

위 <u>개인신용정보 제공</u>에 동의하십니까?

[동의하지않음 🗌] [동의함 🗌]

※ 각 제공대상 기관 및 이용 목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 (www.cardif.co.kr)에서 확인할 수 있습니다.

2-2. 국외 제공에 관한 사항

- 제공받는 자
- •국외 재보험사
- 제공받는 자의 이용목적
- 재보험금 지급 · 심사 및 관련 업무 처리
- ■보유 및 이용기간
- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)
- 제공 항목
- 개인(신용)정보

일반개인정보 - 성명, 생년월일, 성별, 연령

신용거래정보 - 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액, 보험료 등)

위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?

[동의하지않음 □] [동의함 □]

3. 조회에 관한 사항

■조회 대상 기관

- 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원
- 공공기관 등: 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 법원, 검찰, 경찰, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험협회: 생명·손해보험협회
- ■조회 목적
- 종합신용정보집중기관: 보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금 지급 · 심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스
- 보험요율산출기관: 보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금 지급 · 심사, 법령에 의한 업무수행 등
- 생명 · 손해보험협회: 보험금 청구 서류 접수 대행 서비스
- 신용정보회사 및 통신사의 실명인증 및 본인인증을 위한 정보
- ■조회 동의의 효력 기간
- 해당 보험 거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

■조회 항목

• 고유식별정보

주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호

위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?

[동의하지않음 □] [동의함 □]

• 민감정보

피보험자의 질병 · 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)

위 민감정보 조회에 동의하십니까?

[동의하지않음 🗌] [동의함 🗌]

• 개인(신용)정보

일반개인정보 – 성명, 국내거소신고번호, 생년월일 등

신용거래정보 – 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액, 보험료 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

위 <u>개인신용정보 조회</u>에 동의하십니까?

[동의하지않음 🗌] [동의함 🗌]

			5	년	월	일	
피보험자 :	(인)	법정대리인 1 :	(인)	법정대리인 2 :			(인)
수 인 자 :	(91)	번정대리인 1 :	(91)	법정대리인 2 :			(91)

※만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명, 만14세이상 미성년자는 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리 동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.



[본인확인서(법인・임의단체용)]

증권번호:

▶ 본 확인서는 상호주의에 따른 정기적인 금융정보의 교환을 위한 조세조약의 이행과 관련하여 「국제조세조정에 관한 법률」 제36조 및 같은 법 시행령 제75조에 의거한 「정기 금융정보 자동교환을 위한 조세조약 이행규정」에 의하여 작성이 요구되는 필수서식입니다.

"고객 정보

벋	は인명	(한글)		(영문)								
주소(본점 주소)	외국은 영어로 작성 바랍니다			전화번호							
		조세목적상 거주지 (본시	설립지국 등)	및 납세자번호	납세자번호 미제출사유	(미국은 미제출 불가)						
1	국가명	외국은 영어로 작성 바랍니다	납세자번호		□ 미발급국가 □ 제출	불요 국가 🗌 미취득						
2	국가명	외국은 영어로 작성 바랍니다	불요 국가 🗌 미취득									
3	국가명	외국은 영어로 작성 바랍니다	납세자번호		□ 미발급국가 □ 제출	불요 국가 🗌 미취득						
디	ll출 사유기	'미취득'인 경우 사유를 기재하0	후 주십시요.									
■ 확인 사항												
	아래 질문 ①, ②항은 필수 작성 항목이며, 질문 ③~⑤항은 작성방법 안내에 따라 답변해 주시기 바랍니다. 용어 설명 및 상세한 작성방법은 [본인확인서(법인·임의단체용) 설명서]를 참조하시기 바랍니다.											
1	귀 법인은 조세목적상 미국법인 또는 미국기관 등 에 해당하십니까? [예]를 선택한 경우 뒷면 ⑥항을 작성하시기 바랍니다. □ 예 □ 아니오											
2	귀 법인은 예금기관, 수탁기관, 투자법인 또는 특정보험회사(이하 "금융회사")에 해당하십니까? [예]를 선택한 경우 뒷면 ⑦항을 작성하고, [아니오]를 선택한 경우 질문 ③항을 작성하시기 바랍니다. □ 예 □ 아니오											
3	귀 법인은 보고제외 법인 중 하나에 해당하십니까? [예]를 선택한 경우 다음 중 해당하는 유형에 체크(v)하고, [아니오]를 선택한 경우 질문 ④항을 작성하시기 바랍니다. □ 예 □											
3	□ 주권성	상장법인 □ 주권상장법인의 특수	관계법인 🗌	정부기관(정부소유 법인 포함) □ 중앙원	은행 □국제기구							
4	귀 법인은 능동적 비금융법인 중 하나에 해당하십니까? [예]를 선택한 경우 다음 중 해당하는 유형에 체크(v)하고, [아니오]를 선택한 경우 질문 ⑤항을 작성하시기 바랍니다. □ 예 □ 아니오											
	□ 신생법인 □ 능동적 일반법인 □ 청산 또는 조직변경 중인 법인 직전 연도 총 수입의 50% 미만이 수동적수입이고, 직전 연도의 보유 자산 중 □ 공익적법인 50% 미만이 수동적수입을 창출하거나 수동적수입의 창출을 위하여 보유된 경우 □ 지주회사/재무센터/전속금융회사 □ 미국령 소재 법인 □ 미국령 소재 법인 의미하며, 적극적인 영업활동에 의한 임대료는 제외한다.											
5	귀 법인이	일문에 모두 [아니오]로 답변하신 에 실질적인 지배력(25% 초과 지 선택한 경우, 뒷면 ®항을 작성하시	분 직 · 간접적	등적 비금융법인에 해당합니다. 보유 포함)을 행사하는 해외 납세자가 있	J으십니까?	□ 예 □ 아니오						
	▶ "수동적 비금융법인"이란 직전 연도 <u>총 수입의 50% 이상이 수동적수입</u> 에 해당하고, 직전 연도의 보유 자산 중 50% 이상이 수동적수입을 창출하거나 수동적수입의 창출을 위하여 보유되는 법인을 의미합니다.											

본인확인

- 본인은 본 확인서를 작성함에 있어 기재 내용에 오류 또는 허위가 없음을 확인하며, 기재 내용에 변경이 있을 경우 <u>30일 이내</u>에 귀사에 통지하겠습니다.
- ■본인은 상황 변경이 있는 경우 본 확인서 작성 요청일로부터 <u>90일 이내</u>에 변경된 내용에 대한 본 확인서를 제출하겠습니다.

■본인은 보고대상 금융계좌에 해당하는 경우 또는 본 서식에 요정된 정보가 제공되지 않을 경우 관련 법에 의해 개인정보 및 계좌(계약) 관련 정보가 국세청에 보고되고 거주관할권 등에 제공될 수 있음을 충분히 설명듣고 이해하였습니다.												
	20	년	월	일								
법인명 :				(인 또는 서명)								
확인자(판매인):	은행			지점	(서명)							

추가 확인 사항

본 페이지에서는 본인확인서(법인·임의단체용) 앞면의 나. 확인사항에 귀 법인이 기재하신 내용 중 [예]라고 표기한 사항에 대해 추가로 확인하고자 합니다. 해당 항목에 대한 답변을 기재한 후 앞면의 다. 본인확인 란을 작성하셔서 당사에 제출해 주시기 바랍니다.

A. F	A. FATCA 보고 제외 (나—① 질문에 [예]를 선택한 경우)																						
미국법인 또는 미국기관 등에 해당하는 경우 - 다음의 보고 제외 미국법인 유형중 해당하십니까? [예]를 선택한 경우 다음 중 해당하는 유형에 체크(v)하시기 바랍니다.] 예	□ 아∟	·I오							
6		□ 주권상장법인의 특수관계법인 □ 미국 소재 은행 □ 미국 소재 □ 미국 정부기관 등 □ 미국 세법에 따른 부동산 투자신탁 □ 미국 소재										국 소재 국 소재	H 공통투자신탁펀드 H 특정 면세 신탁 등 H 특정 금융상품 딜러 H 특정 중개인										
B. 금	B. 금융회사 (나─② 질문에 [예]를 선택한 경우)																						
			해당하는 금융 주회사 및 (□ 예금기관 □ 수탁기관 □ 투자법인 □ 특정보험회사					
	а	[예]	대상 관할권 를 선택하고 납세자가 있	귀 법업	일에 실	질적인	l 지배	력(25%	'。초과							까?		□ 예 □ 아니오					
	b	□≖	중 하나에 i i내 또는 FA ATCA 협력i	TCA 현	<mark>력관</mark> 할	권 금												<u>ା</u> ଜା	예 □ 아니오				
		미국	미국국세청(IRS)에 글로벌금융회사등록번호(GIIN)가 등록되어 있으면, GIIN을 작성하고, 그렇지 않으면 d~e												항목을	· 당목을 작성해 주시기 바							
	С		GIIN							•						•			•				
7			벌금융회사등 - 선택한 경우															□ 예		아니오		•	
	d	l	FATCA/CRS □ 다수참여 퇴직펀드 □ 수탁자 자료제출형 신탁 □ 정부단체 등								등의 연금펀드 국 연금관리단												
	[d	글로벌금융회사등록번호(GIIN)가 없는 경우, 다음의 비보고 금융회사 중 해당하는 유형이 있습니까? [예]를 선택한 경우 다음 중 해당하는 유형을 CRS 및 FATCA 비보고 금융회사 별로 각각 체크(v)하시기 바랍니다.									□ 예 □ 아니오												
		CR	CRS 비보고 □ 면제 집합투자기구 □ 국내지점전용 금융회사								ㅁ금	융위 인	신정 금융	융회사									
		l	FATCA 비보고	□지	역고객 역 은 행 액계좌			사		후원 투 지배 오 후원 펴	[국회/		구			□ 저	한된펀	면제집 !드 (20 되연기금 다법인	17. 1.			용)	
 C. 실	질	덕 지	배자 (나 -	⑤ 질	문에	[예]	를 선	택한	경우	또는	B –0	∂ – a	질문(에 [예]를 (한 경우						
			실질적인 기 pcial Securi																	등록번	호		
		영문성명 성(Sur Name)													생년월일						국적		
	(대	문자)	명(Given I	Name))																		
	현	현재 거	주지 주소(영	(문)																			
		조세목	적상 거주지	국 (영	문)	납세자 번호 (TIN: SSN 또는 ITIN)								납세자번호 미제출 사유 (미국은 미제출 불가)							·)		
	1													□ 미발급국가 □ 제출불요 국가 □ 미취득									
(8)	2	2 [제출 사유가 '미취득'인 경우 사유를 기재하여 주십시요.									발급>	수 가 [_ 제줄	불요 국	가	_ □쥐	<u> </u>						
•					우 사유 	F宣 기·	새하여	수십시	니쑈.								ᄱᄓᆂᄋ	OI			1.14		
		성명 문자)	성(Sur N 명(Given I		\												생년월	2			구적		
		^(내군사) │ 명(Given Name) │																					
										납세자번호 미제출 사유 (미국은 미제출 불가)													
	1				•																		
	2													□ 미발급국가 □ 제출불요 국가 □ 미취득									
	미자	l출 사	유가 '미취득	'인 경	우 사유	를 기	재하여	주십시	l요.														