

# 민원 신청서

신청인	본인	성명(법인명)*		생년월일* (사업자등록번호)	
		주 소*			E-mail
		전 화*		휴대전화	
		본인거래정보 (증권번호 등)			
	대리인	성명(법인명)*		생년월일* (사업자등록번호)	
		주 소*			E-mail
		전 화*		본인과의 관계*	
		휴대전화*			
신청취지* (요구사항)					
신청사유* (6차 원칙에 따라 기술)					

주 : \* 는 필수 기재(입력) 항목

상기와 같이 민원을 신청합니다.

20    년    월    일

신청인 \_\_\_\_\_ (서명)(인)

DB손해보험(주) 귀중

## 개인정보 수집·이용 및 고유식별정보 처리 동의서

### 1. 개인(신용)정보 수집/이용에 관한 동의사항 : (동의함 , 동의하지 않음 )

신청인은 DB손해보험(주)이 상기 개인(신용)정보를 보험관련 상담 및 민원신청에 대한 업무처리 및 증빙서류 보존을 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다.

다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 정상적인 보험관련 상담 및 민원업무가 가능하지 않을 수 있음을 알려 드립니다.

### 2. 고유식별정보의 처리에 관한 사항 : (동의함 , 동의하지 않음 )

DB손해보험(주)가 상기 고유식별정보를 처리(수집, 이용)하기 위해서는 상기 개인(신용)정보에 대한 각 동의와 별도의 동의를 얻어야 합니다.

이에 본인은 귀사가 상기 본인의 고유식별정보를 상기 목적으로 위와 같이 처리하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다.

다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 정상적인 보험관련 상담 및 민원업무가 가능하지 않을 수 있음을 알려 드립니다.

20    년        월        일

신청인(대리인) :

(서명)

DB손해보험(주) 귀중