

민원 신청서

DB손해보험(주)가 금융거래와 관련된 민원 처리를 위해서는 주민등록번호를 포함한 개인정보의 수집·이용, 금융회사 제공을 통한 사실관계 확인이 필요합니다. 다만 금융거래와 관련하여 금융회사에 사실확인이 필요하지 않은 민원은 생년월일만 기재하시기 바랍니다.

신청인	본인	성명* (법인명)		주민등록번호 (사업자등록번호)	
		주 소*			이메일
		전 화*		휴대전화*	
		본인거래정보 (증권번호 등)			
	대리인	성명* (법인명)		생년월일*	
		주 소*			이메일
		전 화*		본인과의 관계*	
		휴대전화*			
민원제목*					
신청취지* (요구사항)					
신청사유* (6하 원칙에 따라 기술)					

주 : * 는 필수 기재(입력) 항목

상기와 같이 소비자불만을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 _____(인)

민원처리를 위한 개인정보 동의서

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 본 동의를 거부하시는 경우에는 정상적인 보험관련 상담 및 민원업무가 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

■ 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	보험관련 상담 및 민원신청에 대한 업무처리 및 증빙서류 보존
개인정보 보유 및 이용기간	거래 종료 후 5년까지

<수집·이용 항목>

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호		
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함
개인(신용)정보	일반개인정보	이름, 주소, 전화, 휴대전화, 이메일	
	신용거래정보	본인거래정보(증권번호, 사고번호 등)	
	위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함

20 년 월 일

구분	동의자	법정대리인(친권자)		법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우	서명(인)
성명					
서명 또는 날인				본인은 다른 법정 대리인(친권자) 1인과 합의 하에 공동으로 친권을 행사합니다	

* 만 14세 미만의 경우 개인정보를 처리하기 위해서는 반드시 그 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.

