

▶ 외국인근로자전용보험 보험금 신청서 ◀

■ 신청 사항

|        |         |            |
|--------|---------|------------|
| 근로자 성명 | 외국인등록번호 | (현재) 여권번호  |
| 사업장명   | 사업자등록번호 | 사업장담당자 핸드폰 |

※ 사업장 담당자 핸드폰번호는 보험금 청구서류 미비안내를 위해 반드시 필요한 정보입니다.

■ 보험금 신청내역 (신청보험 및 신청사유에 표시(V)를 해주시기 바랍니다)

| 수급권자 | 신청보험  | 신청사유   |
|------|---|--|
| 근로자  | <input type="checkbox"/> 상해보험                               | <input type="checkbox"/> 업무외 상해사망/후유장해 <input type="checkbox"/> 업무외 질병사망/후유장해  |
|      | <input type="checkbox"/> 출국만기 <input type="checkbox"/> 귀국비용 | <input type="checkbox"/> 출국(일시출국 제외) <input type="checkbox"/> 체류자격변경 <input type="checkbox"/> 이탈 후 자진출국/강제퇴거 <input type="checkbox"/> 사망 |
| 사용자  | <input type="checkbox"/> 출국만기                               | <input type="checkbox"/> 1년미만 근무 <input type="checkbox"/> 체류자격 변경후 계속 근무 <input type="checkbox"/> 이탈(2014.7.29 이전에 근로개시)                 |

■ (근로자) 출국만기보험금 출국후 수령방법

※ 서류미비, 공항미수령, 송금정보 부정확 등이 발생하는 경우 근로자 연락처가 반드시 필요합니다.

■ 해외연락처 ★중요★ :

■ 국내전화번호(핸드폰) :

|   |  |  |
|---|--|--|
| 수령방법 선택 (V)                                   | 작성 및 체크(V) 사항 (뒷면의 첨부서류를 반드시 확인후 작성하십시오)   |  |
| <input type="checkbox"/> ① 현지계좌송금<br>(영어로 작성) | ■ 예금주(Beneficiary) :<br>■ 은행명(Bank Name) :   | ■ 계좌번호(Account No.) :<br>■ SWIFT BIC :                       |
| <input type="checkbox"/> ② 현지은행<br>직접송금       | ■ 제휴은행 번호 2자리(뒷면 참조) :__<br>■ PIN 번호(6자리) : ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) 0000<br>■ 근로자 이메일 :  |  |
| <input type="checkbox"/> ③ 송금전용계좌<br>서비스      | 은행 선택(V)   |  |
|   | <input type="checkbox"/> KEB외환 <input type="checkbox"/> 우리은행(Woori) <input type="checkbox"/> KB국민                                    |  |
| <input type="checkbox"/> ④ 공항수령<br>(환전)       | 공항 및 은행 선택(V)  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 인천공항 <input type="checkbox"/> 신한(Shinhan) <input type="checkbox"/> 우리(Woori) <input type="checkbox"/> KEB외환 |  |
|   | <input type="checkbox"/> 김포공항 <input type="checkbox"/> 우리(Woori)   | <input type="checkbox"/> 김해공항 <input type="checkbox"/> KEB외환 |
|   | ■ 계좌번호 :   | ■ 예금주 :  |
|   | ■ (현재)여권번호 :   | ■ 출국예정일자 :   |
|   |  | ■ 출국예정시간 :   |

※ 공항 미수령 또는 송금 불가등을 대비하여 근로자 본인의 현지계좌(위) 또는 국내계좌(아래) 등 보완 계좌를 기입하십시오.

※ 거래외국환은행을 사전에 지정·변경하십시오. 해외송금 및 공항수령이 제한될 수 있습니다.

※ 1,2번 방식 통화는 USD(미얀마는 EUR)가 원칙입니다. 다른 통화를 원한다면 선택(V) 하십시오.  태국(THB)  인도네시아(IDR)

※ 3번방식의 경우 자동송금 내역을 확인후 송금이 실패하면 환입하여 보완계좌로 재지급 합니다.

※ 외국인고용법 시행령에 따라 사용자는 출국만기보험금이 근로자퇴직급여보장법에 따른 퇴직금의 금액보다 적을 경우에, 그 차액을 외국인근로자에게 지급해야 합니다.

■ (근로자) 귀국비용보험, 상해보험 국내계좌 수령방법 (출국후 지급방식 실패시 보완계좌 포함)

|        |      |   |
|--------|------|---|
| 근로자 수령 | 계좌번호 | <input type="checkbox"/> 상기의 출국후 수령방법과 동일한 방식을 원하는 경우 표시(V) |
| 국내계좌   | 은행명  | 예금주   |

■ (사용자) 출국만기보험(1년미만 근무 등) 수령방법

|        |      |  |
|--------|------|--|
| 사업장 수령 | 계좌번호 | <input type="checkbox"/> 보험료 자동이체 통장계좌일 경우 표시(V) |
| 국내계좌   | 은행명  | 예금주  |

뒷면의 개인(신용)정보의 수집·이용·조회·제공 동의서를 반드시 같이 제출해 주시기 바랍니다.

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구가 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

본인은 위에 기재한 사항이 사실과 다름이 없음을 확인하고 자필서명 하니 해당하는 보험금 및 제지급금을 지급하여 주시기 바랍니다.

|     |   |   |   |     |   |               |      |
|-----|---|---|---|-----|---|---------------|------|
| 작성일 | 년 | 월 | 일 | 작성자 | [ | 의 법정대리인] 성명 : | (서명) |
|-----|---|---|---|-----|---|---------------|------|

※ 반드시 피보험자가 서명하시고, 미성년도, 금치산자, 한정치산자인 경우에는 그 친권자 또는 후견인이 서명하시기 바랍니다.

부모가 공동 친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.

※ 보내는 곳 : 삼성화재 외국인보험 콜센터 < ARS 02-2119-2400 > < Fax 0505-161-1421 >

서울특별시 용산구 한강대로38길 37 유베이스유니트 2층 삼성화재 외국인보험팀 <우.140-025>

# 개인(신용)정보의 수집 · 이용 · 조회 · 제공 동의서

## 【 소비자 권익보호에 관한 사항 】

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구가 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

### 1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집 · 이용하고자 합니다.

이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 )

#### 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함, 구상업무 관련) 및 보험사고 조사 (보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래 (보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

#### 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보, 가족관계 증명(상해보험에 한함)
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 [경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종조사서, 증명서, 진료 기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함] (상해보험에 한함)

#### 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무 이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관)

### 2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로 부터 조회하고자 합니다.

이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 )

#### 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금 지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

#### 조회할 개인(신용)정보 :

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함)
- 질병 및 상해 관련 정보 (상해보험에 한함)

#### 조회동의 유효 기간 및 조회자(제공받는 자)의 개인(신용)정보 보유 · 이용기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)

### 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다.  
이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 )

#### 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자  
(상해보험에 한하여 보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터 등)

#### 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스(상해보험에 한함) 등 계약 이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스  
- 상해보험에 한하여 진료비심사, 의료심사 및 자문
- 금융거래업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

#### 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보 내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적에 위해 필요한 정보에 한함)

#### 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지 (최대 거래종료 후 5년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.samsungfire.com]에서 확인할 수 있습니다.

### 4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다.  
이에 동의하십니까?

|                       |                              |
|-----------------------|------------------------------|
| 질병·상해정보 처리(상해보험에 한함.) | 동의함 <input type="checkbox"/> |
| 주민등록번호·외국인등록번호 처리     | 동의함 <input type="checkbox"/> |