



계약변경(배서)신청서



변경 유형	<input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 정정 <input type="checkbox"/> 질권설정 <input type="checkbox"/> 기타()	결 재	담당	팀장	부서장
해지/환급	<input type="checkbox"/> 해지 <input type="checkbox"/> 만기 <input type="checkbox"/> 중도인출 <input type="checkbox"/> 기타()				
증권번호					

기본사항 (해지/환급 요청시 기본사항만 작성)

피보험자	성명	생년월일	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
신청인 (계약자) 및 수령인	성명	생년월일	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	주소			
	전화번호	휴대전화		
	e-mail	계약자와의 관계	본인	
송금의뢰처	은행명	계좌번호		
	예금주	주민번호		

변경(정정) 사항

보험목적	변경(정정) 전	변경(정정) 후
보험료	원	원
추가납입	원	원

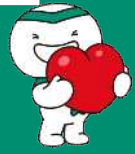
※ 위와 같이 계약변경(배서)을 요청하며, 변경 결과에 따라 위험이 증가되는 경우, 보험료를 추가로 납입하기 전에 발생한 보험사고에 대해서는 하
나손해보험에 책임이 없음을 확인합니다.

※ 계약내용의 변경(보험료 감액 등) 및 중도인출시 환급금이 없거나 최초가입시 안내한 예상 만기(해지) 환급금 보다 적어질 수 있습니다.

년 월 일

계약자 성명	(인)	법정대리인1(친권자1)	(인)
피보험자 성명	(인)	법정대리인2(친권자2)	(인)





계약체결.이행을 위한 상세 동의서(고객용)



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 ‘보험계약 인수심사·체결·이행·유지·관리’를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> - 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리 - 순보험요율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무 - 보험모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정업무 포함) - 가입한 보험계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 의무 이행 - 새로운 보험계약 체결 시 기존 보험계약과의 중요사항 비교설명
보유 및 이용기간	<p>- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</p> <p>※ 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 ②보험금 청구 권 소멸시효 완성일 (상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.</p>

수집·이용 항목

해당란에 √ 체크해주세요

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
	위 고유식별 정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)			
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 연계정보CI			
↳ 일반개인정보	금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험료, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등), 건강등급 정보			
↳ 신용거래정보	소득 및 재산 정보			
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함) - 종합신용정보 집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사*, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 보험협회 : 생명·손해보험협회
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보 집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보 집중기관의 업무 수행, 새로운 보험계약 체결 시 기존 보험계약과의 중요사항 비교설명 등 법령상 의무수행 지원 - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입, 보험계약 공동인수 - 금융거래 기관 : 금융거래 업무 - 보험협회 등 : 보험계약 관련 업무지원(휴면보험금 등 포함), 공정경쟁 질서유지에 관한 협정업무
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험계약 가입 판단 지원, 보험계약 공동인수 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.





계약체결.이행을 위한 상세 동의서(고객용)



제공 항목

해당란에 √ 체크해주세요

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
	위 고유식별 정보 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)			
	위 민감정보 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 연계정보CI			
	금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험료, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등), 건강등급 정보			
	소득 및 재산 정보			
	위 민감정보 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	종합신용정보 집중기관, 보험요율 산출기관
수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 종합신용정보 집중기관 : 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 보험의 중복 확인, 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사, 새로운 보험계약 체결 시 기존 보험계약과의 중요사항 비교설명 보험요율산출기관 : 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사
조회 동의의 효력기간	당사의 조회 결과 귀하와의 보험거래가 개시되는 경우 해당 보험거래종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다. 다만, 당사의 조회 결과 귀하가 신청한 보험 거래의 설정이 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다.

제공 항목

해당란에 √ 체크해주세요

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
	위 고유식별 정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)			
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
개인(신용)정보	성명, 국내거소신고번호, 연계정보CI			
	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험료, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 건강등급 정보			
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?			
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>

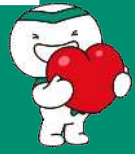
년	월	일
---	---	---

계약자	서명	피보험자	서명	법정대리인1	서명
사망수익자		자경 대리청구인1			
기타수익자	서명 (동일생략)	자경 대리청구인2	서명	법정대리인2	서명

법정대리인(친권자)1인이 서명한 경우 :
본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.





계약체결.이행을 위한 상세 동의서(회사용)



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 ‘보험계약 인수심사·체결·이행·유지·관리’를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> - 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리 - 순보험요율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무 - 보험모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정업무 포함) - 가입한 보험계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 의무 이행 - 새로운 보험계약 체결 시 기존 보험계약과의 중요사항 비교설명
보유 및 이용기간	<p>- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</p> <p>※ 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 ②보험금 청구 권 소멸시효 완성일 (상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.</p>

수집·이용 항목

해당란에 √ 체크해주세요

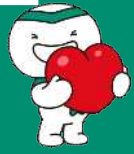
고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
	위 고유식별 정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)			
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 연계정보ID			
↳ 일반개인정보	금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험료, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등), 건강등급 정보			
↳ 신용거래정보	소득 및 재산 정보			
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함) - 종합신용정보 집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사*, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 보험협회 : 생명·손해보험협회
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보 집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보 집중기관의 업무 수행, 새로운 보험계약 체결 시 기존 보험계약과의 중요사항 비교설명 등 법령상 의무수행 지원 - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입, 보험계약 공동인수 - 금융거래 기관 : 금융거래 업무 - 보험협회 등 : 보험계약 관련 업무지원(휴면보험금 등 포함), 공정경쟁 질서유지에 관한 협정업무
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험계약 가입 판단 지원, 보험계약 공동인수 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.





계약체결.이행을 위한 상세 동의서(회사용)



제공 항목

해당란에 √ 체크해주세요

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
	위 고유식별 정보 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)			
	위 민감정보 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 연계정보CI			
	금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험료, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등), 건강등급 정보			
	소득 및 재산 정보			
	위 민감정보 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	종합신용정보 집중기관, 보험요율 산출기관
수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 종합신용정보 집중기관 : 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 보험의 중복 확인, 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사, 새로운 보험계약 체결 시 기존 보험계약과의 중요사항 비교설명 보험요율산출기관 : 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사
조회 동의의 효력기간	당사의 조회 결과 귀하와의 보험거래가 개시되는 경우 해당 보험거래종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다. 다만, 당사의 조회 결과 귀하가 신청한 보험 거래의 설정이 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다.

제공 항목

해당란에 √ 체크해주세요

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
	위 고유식별 정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)			
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>
개인(신용)정보	성명, 국내거소신고번호, 연계정보CI			
	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험료, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 건강등급 정보			
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함	<input type="checkbox"/>

년	월	일
---	---	---

계약자	서명	피보험자	서명	법정대리인1	서명
사망수익자		자경 대리청구인1			
기타수익자	서명 (동일생략)	자경 대리청구인2	서명	법정대리인2	서명

법정대리인(친권자)1인이 서명한 경우 :
본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.





상품소개를 위한 상세 동의서(고객용)



본 동의는 보험계약 체결에 필수적이지 않으며 동의를 거부하실 수 있습니다. 또한, 동의하시더라도 당사 홈페이지 및 고객센터(1566-3000)를 통해 철회하거나 가입 권유 목적의 연락에 대한 중단을 요청하실 수 있으며 연락중지청구시스템(www.donotcall.or.kr)을 통해 언제든지 마케팅활동에 대한 중지를 요청할 수 있습니다. 동의하시는 경우 상품이나 서비스의 홍보 및 판매권유 등의 목적으로 개인정보를 이용하여 연락을 드릴 수 있습니다.

※ 아래 등급은 사생활 침해 위험, 혜택, 명확성 등을 종합적으로 고려하여 동의내용의 평가등급을 제공하는 제도입니다. (자세한 사항 QR코드 참조)

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	당사와 하나금융그룹 계열사의 상품·서비스 소개 및 사은·판촉행사 안내, 시장조사
보유 및 이용기간	- 당사와 보험계약실적이 있는 고객 : 최대 5년 - 당사와 보험계약실적이 없는 고객 : 최대 3년 (단, 대면채널은 동의일로부터 최대 2년)
거부 권리 및 불이익	귀하는 아래 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않으실 경우 “당사 및 하나금융그룹 계열사의 상품·서비스 안내”의 혜택을 받지 못할 수 있습니다.

☰ 수집·이용 항목

해당란에 √ 체크해주세요

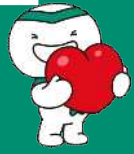
개인(신용)정보			
↳ 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 휴대폰번호, 직업, 성별		
↳ 신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등)		
위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	

☰ 상품서비스 안내

해당란에 √ 체크해주세요

↳ 광고성 정보의 수신 동의			
전자적 전송매체를 통한 광고성 정보의 수신을 동의하시겠습니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	





상품소개를 위한 상세 동의서(고객용)



본 동의는 보험계약 체결에 필수적이지 않으며 동의를 거부하실 수 있습니다. 또한, 동의하시더라도 당사 홈페이지 및 고객센터(1566-3000)를 통해 철회하거나 가입 권유 목적의 연락에 대한 중단을 요청하실 수 있으며 연락중지청구시스템(www.donotcall.or.kr)을 통해 언제든지 마케팅활동에 대한 중지를 요청할 수 있습니다. 동의하시는 경우 상품이나 서비스의 홍보 및 판매권유 등의 목적으로 개인정보를 이용하여 연락을 드릴 수 있습니다.

※ 아래 등급은 사생활 침해 위험, 혜택, 명확성 등을 종합적으로 고려하여 동의내용의 평가등급을 제공하는 제도입니다. (자세한 사항 QR코드 참조)

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	(주)하나은행, 하나증권(주), 하나카드(주), 하나캐피탈(주), 하나생명보험(주), (주)하나저축은행, (주)핀크, (주)하나자산신탁, 하나금융파인드(주)
제공받는지의 이용 목적	하나금융그룹 계열사의 상품 또는 서비스의 안내 및 이용 권유
보유 및 이용기간	동의일로부터 3년 또는 동의 철회시까지
거부 권리 및 불이익	귀하는 아래 개인(신용)정보 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않으실 경우 “하나금융그룹 계열사의 상품·서비스 안내”의 혜택을 받지 못할 수 있습니다.

☰ 제공 항목

해당란에 체크해주세요

개인(신용)정보	
└ 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 휴대폰번호, 직업, 성별
└ 신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등)
위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

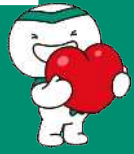
년 월 일

계약자	서명	피보험자	서명	법정대리인1	서명
사망수익자	서명 (동일생략)	지정 대리청구인1	서명	법정대리인2	서명
기타수익자		지정 대리청구인2			

법정대리인(친권자)1인이 서명한 경우 :
본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.





상품소개를 위한 상세 동의서(회사용)



본 동의는 보험계약 체결에 필수적이지 않으며 동의를 거부하실 수 있습니다. 또한, 동의하시더라도 당사 홈페이지 및 고객센터(1566-3000)를 통해 철회하거나 가입 권유 목적의 연락에 대한 중단을 요청하실 수 있으며 연락중지청구시스템(www.donotcall.or.kr)을 통해 언제든지 마케팅활동에 대한 중지를 요청할 수 있습니다. 동의하시는 경우 상품이나 서비스의 홍보 및 판매권유 등의 목적으로 개인정보를 이용하여 연락을 드릴 수 있습니다.

※ 아래 등급은 사생활 침해 위험, 혜택, 명확성 등을 종합적으로 고려하여 동의내용의 평가등급을 제공하는 제도입니다. (자세한 사항 QR코드 참조)

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	당사와 하나금융그룹 계열사의 상품·서비스 소개 및 사은·판촉행사 안내, 시장조사
보유 및 이용기간	- 당사와 보험계약실적이 있는 고객 : 최대 5년 - 당사와 보험계약실적이 없는 고객 : 최대 3년 (단, 대면채널은 동의일로부터 최대 2년)
거부 권리 및 불이익	귀하는 아래 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않으실 경우 “당사 및 하나금융그룹 계열사의 상품·서비스 안내”의 혜택을 받지 못할 수 있습니다.

☰ 수집·이용 항목

해당란에 √ 체크해주세요

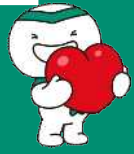
개인(신용)정보			
↳ 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 휴대폰번호, 직업, 성별		
↳ 신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등)		
위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	

☰ 상품서비스 안내

해당란에 √ 체크해주세요

↳ 광고성 정보의 수신 동의			
전자적 전송매체를 통한 광고성 정보의 수신을 동의하시겠습니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	





상품소개를 위한 상세 동의서(회사용)



본 동의는 보험계약 체결에 필수적이지 않으며 동의를 거부하실 수 있습니다. 또한, 동의하시더라도 당사 홈페이지 및 고객센터(1566-3000)를 통해 철회하거나 가입 권유 목적의 연락에 대한 중단을 요청하실 수 있으며 연락중지청구시스템(www.donotcall.or.kr)을 통해 언제든지 마케팅활동에 대한 중지를 요청할 수 있습니다. 동의하시는 경우 상품이나 서비스의 홍보 및 판매권유 등의 목적으로 개인정보를 이용하여 연락을 드릴 수 있습니다.

※ 아래 등급은 사생활 침해 위험, 혜택, 명확성 등을 종합적으로 고려하여 동의내용의 평가등급을 제공하는 제도입니다. (자세한 사항 QR코드 참조)

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	(주)하나은행, 하나증권(주), 하나카드(주), 하나캐피탈(주), 하나생명보험(주), (주)하나저축은행, (주)핀크, (주)하나자산신탁, 하나금융파인드(주)
제공받는자의 이용 목적	하나금융그룹 계열사의 상품 또는 서비스의 안내 및 이용 권유
보유 및 이용기간	동의일로부터 3년 또는 동의 철회시까지
거부 권리 및 불이익	귀하는 아래 개인(신용)정보 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않으실 경우 “하나금융그룹 계열사의 상품·서비스 안내”의 혜택을 받지 못할 수 있습니다.

☰ 제공 항목

해당란에 체크해주세요

개인(신용)정보	
└ 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 휴대폰번호, 직업, 성별
└ 신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등)
위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

년	월	일
---	---	---

계약자	서명	피보험자	서명	법정대리인1	서명
사망수익자	서명 (동일생략)	지정 대리청구인1	서명	법정대리인2	서명
기타수익자		지정 대리청구인2			

법정대리인(친권자)1인이 서명한 경우 :
본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.





계약변경 내용에 대한 계약자 확인서(고객용)



계약번호	60467-52239	변경설계번호	
------	-------------	--------	--

☰ 계약변경 내용에 대한 유의사항

※ 동 보험계약변경을 하시면서 보험회사에서 설명받으시고 이해하신 사항에 대하여 “확인”란에 (v)표시를 해주시기 바랍니다.

번호	주요설명내용	확인
1	감액에 대한 설명 보험가입금액의 감액은 부분해지이므로 이로 인하여 해지환급금이 있을 때에는 해지환급금 조항에 따라 이를 계약자에게 지급합니다.	<input type="checkbox"/>
2	계약 후 알릴의무에 대한 설명 보험계약성립 이후 계약자 또는 피보험자는 보험기간 중에 피보험자가 그 직업 또는 직무를 변경(자가용 운전자가 영업용 운전자로 직업 또는 직무를 변경하는 등의 경우를 포함)하거나 이륜자동차 또는 원동기장치 자전거를 계속적으로 사용하게 된 경우에는 지체없이 회사에 알려야하는데 이를 통지의무라 합니다. 통지내용에 따라 회사는 인수지침, 약관규정에 위반하지 않는 범위 내에서 계약내용을 변경할 수 있으며, 계약자 또는 피보험자의 고의 또는 중대한 과실로 위험이 증가된 경우 통지를 받은 날부터 1개월 이내에 보험료의 증액을 청구하거나 계약을 해지할 수 있습니다.	<input type="checkbox"/>
3	변경 후 보험증권 재발행 계약자는 회사의 승낙을 얻어 계약내용 등을 변경할 수 있습니다. 회사는 승낙의 의미로 변경 후 새로운 보험증권을 발행해 드립니다.	<input type="checkbox"/>
4	추징보험료에 대한 설명 추징보험료란 계약내용 변경을 하기 위하여 계약자가 회사에 추가로 납입해야 할 금액이며, 직업, 담보사항, 보험기간, 납입기간 등의 변경에 따라 추징보험료가 발생할 수 있습니다.	<input type="checkbox"/>
5	보험계약대출금 존재시 감액에 대한 설명 보험계약대출금이 있는 경우 감액후의 보험계약대출 가능금액이 기존 보험계약대출 잔액보다 큰 경우에만 감액이 가능합니다.	<input type="checkbox"/>
6	계약자가 보험가입금액, 보험료 등 기타 계약 내용의 변경을 통해 보험료 등의 감액시 환급금이 없거나 최초 가입시 안내한 만기(해지)환급금보다 적어질 수 있습니다.	<input type="checkbox"/>
7	본인이 가입하는 금융상품의 예금자보호여부 및 보호한도에 대하여 설명을 듣고 이해하였음을 확인합니다. ※ 보호한도 : 해지환급금(또는 만기시 보험금이나 사고보험금)에 기타지급금을 합하여 1인당 1억원 (단, 보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 경우 보호되지 않습니다.)	<input type="checkbox"/>

☰ 금융정보취약계층 및 중요내용 설명

금융정보취약계층	※ 위와 같이 계약변경(배서)을 요청하며, 변경 결과에 따라 위험이 증가되는 경우, 보험료를 추가로 납입하기 전에 발생한 보험사고에 대해서는 하나손해보험에 책임이 없음을 확인합니다. ※ 계약내용의 변경(보험료 감액 등) 및 중도인출시 환급금이 없거나 최초가입시 안내한 예상 만기(해지) 환급금보다 적어질 수 있습니다.
	<input type="checkbox"/> 만65세 이상 <input type="checkbox"/> 은퇴자 <input type="checkbox"/> 주부 <input type="checkbox"/> 예금보험관계 우선 설명 요청 고객
중요내용 설명 요청 여부	<input type="checkbox"/> 요청함 <input type="checkbox"/> 요청하지 않음

☰ 계약자 확인란

상기 체크한 유의사항을 설명·안내 받았습니다.

계약자 성명		계약자 서명	
법정대리인1(친권자1)		법정대리인1(친권자1) 서명	
법정대리인2(친권자2)		법정대리인2(친권자2) 서명	

하나손해보험
고객 콜 센터 1566-3000
홈페이지 www.hanainsure.co.kr





계약변경 내용에 대한 계약자 확인서(회사용)



계약번호	60467-52239	변경설계번호	
------	-------------	--------	--

☰ 계약변경 내용에 대한 유의사항

※ 동 보험계약변경을 하시면서 보험회사에서 설명받으시고 이해하신 사항에 대하여 “확인”란에 (v)표시를 해주시기 바랍니다.

번호	주요설명내용	확인
1	감액에 대한 설명 보험가입금액의 감액은 부분해지이므로 이로 인하여 해지환급금이 있을 때에는 해지환급금 조항에 따라 이를 계약자에게 지급합니다.	<input type="checkbox"/>
2	계약 후 알릴의무에 대한 설명 보험계약성립 이후 계약자 또는 피보험자는 보험기간 중에 피보험자가 그 직업 또는 직무를 변경(자가용 운전자가 영업용 운전자로 직업 또는 직무를 변경하는 등의 경우를 포함)하거나 이륜자동차 또는 원동기장치 자전거를 계속적으로 사용하게 된 경우에는 지체없이 회사에 알려야하는데 이를 통지의무라 합니다. 통지내용에 따라 회사는 인수지침, 약관규정에 위반하지 않는 범위 내에서 계약내용을 변경할 수 있으며, 계약자 또는 피보험자의 고의 또는 중대한 과실로 위험이 증가된 경우 통지를 받은 날부터 1개월 이내에 보험료의 증액을 청구하거나 계약을 해지할 수 있습니다.	<input type="checkbox"/>
3	변경 후 보험증권 재발행 계약자는 회사의 승낙을 얻어 계약내용 등을 변경할 수 있습니다. 회사는 승낙의 의미로 변경 후 새로운 보험증권을 발행해 드립니다.	<input type="checkbox"/>
4	추징보험료에 대한 설명 추징보험료란 계약내용 변경을 하기 위하여 계약자가 회사에 추가로 납입해야 할 금액이며, 직업, 담보사항, 보험기간, 납입기간 등의 변경에 따라 추징보험료가 발생할 수 있습니다.	<input type="checkbox"/>
5	보험계약대출금 존재시 감액에 대한 설명 보험계약대출금이 있는 경우 감액후의 보험계약대출 가능금액이 기존 보험계약대출 잔액보다 큰 경우에만 감액이 가능합니다.	<input type="checkbox"/>
6	계약자가 보험가입금액, 보험료 등 기타 계약 내용의 변경을 통해 보험료 등의 감액시 환급금이 없거나 최초 가입시 안내한 만기(해지)환급금보다 적어질 수 있습니다.	<input type="checkbox"/>
7	본인이 가입하는 금융상품의 예금자보호여부 및 보호한도에 대하여 설명을 듣고 이해하였음을 확인합니다. ※ 보호한도 : 해지환급금(또는 만기시 보험금이나 사고보험금)에 기타지급금을 합하여 1인당 1억원 (단, 보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 경우 보호되지 않습니다.)	<input type="checkbox"/>

☰ 금융정보취약계층 및 중요내용 설명

금융정보취약계층	<p>※ 위와 같이 계약변경(배서)을 요청하며, 변경 결과에 따라 위험이 증가되는 경우, 보험료를 추가로 납입하기 전에 발생한 보험사고에 대해서는 하나손해보험에 책임이 없음을 확인합니다.</p> <p>※ 계약내용의 변경(보험료 감액 등) 및 중도인출시 환급금이 없거나 최초가입시 안내한 예상 만기(해지) 환급금보다 적어질 수 있습니다.</p>
	<input type="checkbox"/> 만65세 이상 <input type="checkbox"/> 은퇴자 <input type="checkbox"/> 주부 <input type="checkbox"/> 예금보험관계 우선 설명 요청 고객
중요내용 설명 요청 여부	<input type="checkbox"/> 요청함 <input type="checkbox"/> 요청하지 않음

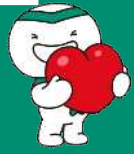
☰ 계약자 확인란

상기 체크한 유의사항을 설명·안내 받았습니다.

계약자 성명		계약자 서명	
법정대리인1(친권자1)		법정대리인1(친권자1) 서명	
법정대리인2(친권자2)		법정대리인2(친권자2) 서명	

하나손해보험
고객 콜 센터 1566-3000
홈페이지 www.hanainsure.co.kr





FATCA & CRS 본인확인서(회사용)



본 확인서는 상호주의에 따른 정기적인 금융정보의 교환을 위한 조세조약의 이행과 관련하여 「국제조세조정에 관한 법률」 제36조 및 같은 법 시행령 제75조에 의거한 「대한민국 정부와 미합중국 정부간의 국제 납세의무 준수 촉진을 위한 협정에 따른 금융정보자동교환(FATCA) 이행 규정」과 「정보교환협정에 따른 금융정보자동교환(CRS) 이행규정」에 의하여 작성이 요구되는 필수서식입니다.

고객 인적사항

성명(Name)	미지정	생년월일(Date of birth)	
국적(nationality)		전화번호(Telephone number)	

해외 거주자 여부 확인

가. 다음 중 해당란에 체크(✓)해 주시기 바랍니다.

① 미국 거주자에 해당하는 경우 해당유형을 선택해 주시기 바랍니다.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 미국시민권자(이중국적자포함) <input type="checkbox"/> 미국영주권자 <input type="checkbox"/> 미국세법상 미국거주자	
② 한국, 미국 이외의 국가에 조세목적상 해외 거주자	<input type="checkbox"/>
③ ①, ② 모두 해당사항없음	<input type="checkbox"/>

나. '가'에서 ① 또는 ②에 표기한 경우 영문성명, 영문주소, 조세목적상 거주지국 및 납세자번호(TIN: Taxpayer Identification Number) 등을 작성해 주시기 바랍니다.

영문성명	성(SurName)	이름(Given Name)
현재 거주 주소 (Current Residence Address)		
조세목적상 거주지국가(영문) Jurisdiction(s) of residence	납세자번호 (TIN: SSN 또는 ITIN)	납세자번호 미기재 사유(미국 이외의 국가만 작성) If no TIN available, enter any reason
1		<input type="checkbox"/> 미발급 국가 <input type="checkbox"/> 미요구 국가 <input type="checkbox"/> 미취득
2		<input type="checkbox"/> 미발급 국가 <input type="checkbox"/> 미요구 국가 <input type="checkbox"/> 미취득
3		<input type="checkbox"/> 미발급 국가 <input type="checkbox"/> 미요구 국가 <input type="checkbox"/> 미취득
미기재 사유가 미취득인 경우 사유를 기재하여 주십시오.		

유의사항

- 본인확인서는 이행규정에서 특별히 허용하지 않는 한 위 정보(성명, 주소, 거주관할권, 납세자번호, 생년월일)가 모두 기입되어야 유효합니다.
- 본인확인서 제출을 부당하게 거부·지연하는 행위, 허위 정보를 기입하는 행위 등은 금융기관의 실사의무와 보고의무를 방해하는 것입니다. 이러한 의무이행 방해 행위는 이행규정 제50조에 따라 금융기관에 의해 국세청에 신고 됩니다.
- 본인확인서 작성자는 이행규정 제51조제7항에 따라 본인확인서에 기입한 정보가 변경되는 경우 금융기관에 그 사실을 통보하여 본인확인서를 정정할 의무가 있습니다. 변경사실을 부당하게 통보하지 않거나 통보를 지연하는 행위, 허위 정보를 통보하는 행위 등은 금융기관의 실사의무와 보고의무를 방해하는 것입니다. 그러한 의무이행 방해 행위는 이행규정 제50조에 따라 금융기관에 의해 국세청에 신고 됩니다.

본인확인

- 본인은 본 확인서를 작성함에 있어 기재 내용에 오류 또는 허위가 없음을 확인하며, 기재 내용에 변경이 있을 경우 30일 이내에 귀사에 통지하겠습니다.
- 본인은 상황 변경이 있는 경우 본 확인서 작성 요청일로부터 90일 이내에 변경된 내용에 대한 본 확인서를 제출하겠습니다.
- 본인은 보고대상 금융계좌에 해당하는 경우 또는 본 서식에 요청된 정보가 제공되지 않을 경우 관련법에 의해 개인정보 및 계좌(계약) 관련 정보가 국세청에 보고되고 거주관할권 등에 제공될 수 있음을 충분히 **설명듣고 이해** 하였습니다.

작성일자	년	월	일	본인 () (서명)
				법정대리인1(친권자) () (서명)
				법정대리인2(친권자) () (서명)
				법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우 본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다. (서명)

하나손해보험

고객 콜 센터 1566-3000

홈페이지 www.hanainsure.co.kr

