



## 상품소개를 위한 상세 동의서 (선택) – 계약자

본 동의는 보험계약 체결에 필수적이지 않으며 동의를 거부하실 수 있습니다. 또한, 동의하시더라도 당사 홈페이지 및 고객센터(1566-5800)를 통해 철회하거나 가입 권유 목적의 연락에 대한 중단을 요청하실 수 있으며 연락중지청구시스템([www.donotcall.or.kr](http://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.

### 1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

안심

다소안심

보통

신중

주의



#### 정보활용 동의등급: (보통)

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

|             |  |
|-------------|--|
| 수집·이용 목적    | 상품·서비스 소개 및 판매, 사은·판촉행사 안내, 시장조사   |
| 보유 및 이용기간   | 동의일로부터 최대 5년까지   |
| 거부 권리 및 불이익 | 거부하는 아래 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 사항에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않으시는 경우 당사 상품을 소개받으실 수 없습니다. |

#### • 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

|            |  |
|------------|--|
| • 개인(신용)정보 |  |
| • 일반개인정보   | 성명, 성별, 주소, 생년월일, 이메일 주소, 연락처, 직업  |
| • 신용거래정보   | 유지 중인 보험계약정보(상품명, 보험기간, 보험가입금액, 보험료, 증권번호 등), 금융거래정보(납입정보 등)   |
|            | <p>위 개인(신용)정보 <u>수집·이용에 동의하십니까?</u></p> <p><b>정보활용 동의등급: (보통)</b></p> <p><input type="checkbox"/>동의하지 않음 <input type="checkbox"/>동의함</p> |

\* 본 동의는 당사와 모집위탁계약을 체결한 업무수탁자(당사 전속 보험설계사 및 동 계약을 모집한 보험대리점)가 수집·이용하는 것을 포함합니다.

\* 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 '[www.chubb.com/kr](http://www.chubb.com/kr)'에서 확인할 수 있습니다.

\* 상기 내용에 동의하시는 경우 당사 임직원 또는 업무수탁자가 상품·서비스 소개 및 판매 안내연락(TM 등)을 드릴 수 있습니다

## 2. 광고성 정보의 수신 동의

전자적 전송매체를 통한 광고성 정보의 수신을 동의하시겠습니까?

동의하지 않음 동의함

전체

문자

이메일

전화(ARS)

DM

## 3. 개인(신용)정보의 제3자 제공에 관한 사항

안심

다소안심

보통

신중

주의



### 정보활용 동의등급: (다소안심)

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

|              |   |
|--------------|---|
| 제공받는 자       | 라이나생명보험 (생명보험회사), 라이나원 (보험대리점)  |
| 제공받는 자의 이용목적 | 당사 및 계열사의 상품, 서비스 소개  |
| 보유 및 이용기간    | 동의일로부터 최대 3년까지  |
| 거부 권리 및 불이익  | 귀하는 아래 개인(신용)정보 제공에 관한 사항에 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 동의하지 않으시는 경우 당사 및 계열사 상품을 소개받으실 수 없습니다. |

### • 제공할 개인(신용)정보의 내용

|            |  |
|------------|--|
| • 개인(신용)정보 |  |
| ■ 일반개인정보   | 성명, 성별, 주소, 생년월일, 연락처, 직업  |
| ● 신용거래정보   | 유지 중인 보험계약정보(상품명, 보험기간, 보험가입금액, 가입일자, 계약상태, 모집경로), 금융거래정보(납입보험료, 납입기간, 납입방법)   |
|            | 위 개인(신용)정보 <u>제3자 제공</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함<br><b>정보활용 동의등급: (다소안심)</b> |

|     |    |   |   |   |
|-----|----|---|---|---|
| 동의일 | 20 | 년 | 월 | 일 |
|-----|----|---|---|---|

|     |      |
|-----|------|
| 본인  | (서명) |
| 대리인 | (서명) |

\* 만 14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하시기 바랍니다.