

# 보험범죄신고서

## 1. 신고자 인적사항

성명		주민번호		
주소		전화번호	휴대폰	
			집	
이메일 주소		혐의자와 관계		

## 2. 보험범죄 혐의

\* 보험범죄 혐의에 대한 사항을 육하원칙에 의하여 자세하게 작성해 주세요.

위와 같이 보험범죄 혐의에 대하여 신고 합니다.

날짜	20	년	월	일	신고인	(인)	연락처
----	----	---	---	---	-----	-----	-----

# 개인정보동의서

**1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항 .....동의함**

- 신고인은 손해보험협회 또는 에이스손해보험(주)가 상기 개인(신용)정보를 보험범죄신고 처리업무, 보험사기 신고포상금 지급 및 증빙서류 보존 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.
- 귀사가 본인의 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 상기 목적으로 상기의 보유 · 이용기간 동안 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.
  - \* 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 정상적인 보험범죄신고 처리업무가 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

**2. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항 .....동의함**

- 귀사는 상기 개인(신용)정보를 보험범죄신고 처리업무, 보험사기 공동조사, 보험사기 신고포상금 지급 및 증빙서류 보존 목적으로 에이스손해보험(주)에 제공 할 수 있으며 동 개인(신용)정보는 위 제공목적이 달성될 때까지 보유 및 이용됩니다.
- 귀사가 본인의 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 상기 목적으로 상기의 보유 . 이용기간 동안 제공하는 것에 동의합니다.
  - \* 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 정상적인 보험범죄신고 처리업무가 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.
  - \* 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보 및 그 변동내용은 손해보험협회 또는 에이스손해보험 홈페이지 [www.chubb.com/kr](http://www.chubb.com/kr) 에서 확인할 수 있습니다.

날짜 20      년      월      일      신고인      (인)      연락처