

민원 신청서

신청인	본인	성명* (법인명)		주민등록번호* (사업자등록번호)	
		주소*			E-mail
		전화*		휴대전화	
	대리인	성명* (법인명)		주민등록번호* (사업자등록번호)	
		주소*			E-mail
		전화*		본인과의 관계	
		휴대전화*			
	신청취지* (요구사항)				
신청사유* (6하원칙에 따라 기술)					

주) *는 필수 기재(입력) 항목

상기와 같이 민원을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 _____ (서명) (인)

한화손해보험 주식회사 귀중

개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항[동의함 동의하지 않음

신청인은 한화손해보험(주)가 상기 개인(신용)정보를 손해보험 관련 상담 및 민원신청에 대한 업무처리 및 증빙서류 보존을 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 정상적인 손해보험 관련 상담 및 민원업무가 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

고유식별정보의 처리에 관한 사항[동의함 동의하지 않음

한화손해보험(주)가 상기 고유식별정보를 처리(수집, 이용)하기 위해서는 상기 개인(신용)정보에 대한 각 동의와 별도의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 상기 본인의 고유식별정보를 상기 목적으로 위와 같이 처리하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 정상적인 손해보험 관련 상담 및 민원업무가 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

20 년 월 일

신청인 : _____(서명)

한화손해보험주식회사 귀중