

අයදුම්කරුගේ නම ගුවන් ගමන් බලපත්‍රයේ සඳහන් වන පරිදි මුද්‍රණය කළ යුතුය

ආදර්ශ අයදුම්පත

මෙම ආදර්ශ අයදුම්පතෙහි දැක්වෙන පරිදි බලගේ අයදුම්පත ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් පුරවන්න

1. **1. 신청서** **외국인근로자전용보험 보험금 신청서 (근로자용)**

අයදුම්කරුගේ නම විදේශීය ලියවිලි අංකය ගුවන් ගමන් බලපත්‍ර අංකය

성명	T M A G Prasad Perera	외국인등록번호	850829-5000000	(현재) 여권번호	N4229095
사업장명		사업자등록번호		사업장담당자 핸드폰번호	

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

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

신청 보험	신청 사유
<input type="checkbox"/> 출국만기보험	<input type="checkbox"/> 출국일시출국 제외
<input type="checkbox"/> 귀국비용보험	<input type="checkbox"/> 사망
	<input type="checkbox"/> 체류자격변경
	<input type="checkbox"/> 이탈 후 자진출국강제퇴거

3. 출국만기보험

* 서류미비, 공항미수령, 송금정보 부정확 등에 대비해 근로자 연락처를 반드시 기재 하십시오.

■ 해외연락처 : 0094XXXXXXXXXX ■ 국내전화번호(핸드폰) : ■ 이메일 :

* ①, ② 방식의 경우 공항환전 및 송금을 위해 해당 국내은행에서 거래외국환은행을 사전에 지정하거나 변경하여야 합니다.

■ 거래외국환은행 사전지정여부 : 예(Yes) 아니오(No)

* ③, ④ 방식 통화는 USD(미안마는 EUR)가 원칙입니다. 다른 통화를 원한다면 선택(V) 하십시오. 태국(THB) 인도네시아(IDR)

수령방법 선택(V)	작성 및 체크(V) 사항 (뒷면의 첨부서류를 반드시 확인후 작성하십시오)
<input type="checkbox"/> ① 공항수령 (현재)	공항 및 은행 선택(V) 인천공항 <input type="checkbox"/> 신한(Shinhan) <input type="checkbox"/> 우리(Woori) <input type="checkbox"/> KEB외환 김포공항 <input type="checkbox"/> 우리(Woori) <input type="checkbox"/> 김해공항 <input type="checkbox"/> KEB외환
	■ (현재)여권번호 : ■ 출국예정일자 : ■ 출국예정시간 :
	■ 계좌번호 : ■ 예금주 : _____
<input type="checkbox"/> ② 송금전용 계좌 이체	은행 선택(V) <input type="checkbox"/> KEB외환 <input type="checkbox"/> 우리(Woori) <input type="checkbox"/> KB국민
	■ 계좌번호(Account No.) : 82030019100 ■ SMFT BIC : BCEYLK LX SWIFT 코드
<input checked="" type="checkbox"/> ③ 현지계좌 (영어로 작성)	■ 예금주(Beneficiary) : T M A G Prasad Perera ■ 은행명(Bank Name) : Bank of Ceylon (Matara Branch)
	■ 재류은행 번호 2자리(뒷면 참조) : _____ ■ PIN 번호(6자리) : () () () () () () ■ 근로자 이메일 :
	■ (현재)여권번호 : ■ 출국예정일자 : ■ 출국예정시간 :
<input type="checkbox"/> ④ 현지은행 직접송금	■ 재류은행 번호 2자리(뒷면 참조) : _____ ■ PIN 번호(6자리) : () () () () () () ■ 근로자 이메일 :

* 출국만기보험금 공항 미수령, 송금 불가 시 근로자 본인의 아래 국내계좌로 지급됩니다

4. 귀국비용보험 (출국만기보험 지급 실패 시 보완 국내계좌)

계좌번호	<input type="checkbox"/> 위 출국만기보험과 동일한 방식으로 수령을 원할 경우 표시(V)
은행명	예금주

본인은 위에 기재한 사항이 사실과 다름이 없음을 확인하고 자필 서명하니 해당하는 보험금을 지급하여 주시기 바랍니다.

작성일	2023년 01월 17일	작성자	성명 : T M A G Prasad Perera (서명)
-----	---------------	-----	---------------------------------

අයදුම් කරන දිනය

අයදුම්කරුගේ නම මුද්‍රණය කළ යුතුය

අයදුම්කරුගේ අත්සන

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

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구가 제한되며 본 동의서에 기재된 개인정보는 보험금 지급 관련 업무에만 활용되며 귀하의 신용등급 등 다른 사항에는 영향을 주지 않습니다.

* 보내는 곳 : 삼성화재 외국인보험 콜센터 < ARS 02-2119-2400 > < Fax 0505-161-1421 >
서울특별시 용산구 한강대로38길 37 유메이스유니티 2층 삼성화재 외국인보험팀 <(우)140-025>

බැංකු ගිණුමේ නම සඳහන් වන පරිදි පුරවන්න

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)정보 수집·이용에 관한 동의사항

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, 진료기록 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 의무이행을 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 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? (동의함)

개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급·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 유효기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용) 정보 보유·이용 기간

- 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 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스
- 상해보험에 한하여 진료비심사, 의료심사 및 자문
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

제공할 개인(신용)정보의 내용

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

제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 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 동의사항에 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 checked="" type="checkbox"/>
주민등록번호·외국인등록번호	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>

2023. 01 . 17 .

අපද්මි කරන දිනය

동 의 자 : 

(인)

T M A G Prasad Perera

අත්සන සහ නම