

연번-

--	--	--	--

영업배상책임보험 가입 신청서

- 보험기간 : 2018년 4월 23일(월) 부터 2019년 4월 23일(화) 00:00
- 피보험자 : 한국지체장애인협회, 협회회원, 협회 및 회원이 고용한 활동도우미
- 신청자 보험료 부담액 : **휠체어 1대당 2,500원(1회 납입)**
- ※ 통장계좌번호 : 우리은행, 1005-503-399012, 예금주 : (사)한국지체장애인협회

- 보험보장사항 : 수동휠체어/전동휠체어/전동스쿠터 운행중 발생한 제3자 배상책임
- 1사고당 보장금액 : 20,000,000원
- 총보상한도 보장금액 : 150,000,000원(한국지체장애인협회에서 가입한 휠체어 전체의 보장총액)
- 1사고당 공제금액(개인부담금) : 손해액의 20% (단, 500,000원 이하시 최소금액 100,000원)
- 예시1) 배상책임사고 1천만원 발생시 * 20% ⇒ 자기부담금 200만원
- 예시2) 배상책임사고 40만원 발생시 * 20% = 8만원 ⇒ 자기부담금 10만원

* 세부 담보 및 보상과 관련된 내용은 안내문, 별지(FAQ), 약관을 참고하여 주시기 바랍니다.

■ 기본사항

성 명		연락처	
주 소	우편번호()	휴대폰	
		E-mail	
생년월일		지장협회원번호 (기회원인경우)	

■ 휠체어 정보

휠체어유형(택1)	<input type="checkbox"/> 수동휠체어	<input type="checkbox"/> 전동휠체어	<input type="checkbox"/> 전동스쿠터
휠체어제조사명		휠체어모델명	
휠체어시리얼넘버		휠체어프레임넘버	

■ 휠체어 사진 첨부

※ 음영부분은 필수입력정보입니다. 기타 부분은 선택항목으로 기입하지 않아도 됩니다. 그러나 보험관련 업무 지원 등에서 제한 될 수 있습니다.

신청서 작성일 : 2018. . .

신청자 : _____ (인)

영업배상책임보험 휠체어 가입 신청 개인정보 수집 및 활용 동의서

『개인정보보호법』 등 관련 법규에 의거하여 사단법인 한국지체장애인협회는 고객님의 개인정보 수집 및 활용에 대해 개인정보 수집·활용 동의서를 받고 있습니다.

개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

1. 개인정보 수집·이용 내역(필수사항)

항목	수집목적	보유기간
이름, 주소, 연락처 휠체어정보	전동휠체어배상책임보험 휠체어 가입신청	보험지원사업 종료후 삭제

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 휠체어 보험신청에 제한을 받을 수 있습니다.

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

2. 개인정보 수집·이용 내역(동의거부 가능)

항목	수집목적	보유기간
<input type="checkbox"/> 생년월일 <input type="checkbox"/> 휴대폰 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 휠체어사진	전동휠체어배상책임보험 휠체어 가입자 지원	보험지원사업 종료후 삭제

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의를 거부하셔도 보험신청은 가능합니다.

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

3. 민감정보(장애유무, 장애유형, 장애등급) 정보에 대한 제공에 동의하십니까?(동의거부 가능)

항목	수집목적	보유기간
<input type="checkbox"/> 장애유형	전동휠체어배상책임보험 휠체어 가입자 지원	보험지원사업 종료후 삭제

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

※ 개인정보 처리에 관한 자세한 사항은 한국지체장애인협회 홈페이지(<http://www.kappd.or.kr>)에 공개하고 있는 “개인정보처리방침”을 참고하시기 바랍니다.

본인은 상기 내용과 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

2018년 월 일 신청인 (서명)

서 약 서

본인은 사단법인 한국지체장애인협회 = 正, 特別, 名譽 = 회원으로서 정관 및 제반규정을 성실히 수행하고 회원 본연의 권리와 의무에 충실하여 협회의 설립목적인 장애인의 사회인식개선을 위해 인격과 품위를 지켜 모범적인 사회인으로 인정받도록 최선을 다할 것이며, 또한 본인이 개인적인 민·형사상 문제로 협회의 명예를 훼손할 때에는 회원의 자격 취소 등 어떠한 조치도 이의 없이 감수할 것임은 물론, 상기 회원자격에 관한 의무이행 중 기 납부한 회비 등에 대하여 일체 반환요구를 하지 않을 것임을 서약합니다.

서약인 : 서명

0000지체장애인협회장 귀하
(사)한국지체장애인협회 중앙회장 귀하

개인정보 수집 및 활용 동의서

『개인정보보호법』 등 관련 법규에 의거하여 사단법인 한국지체장애인협회는 고객님의 개인정보 수집 및 활용에 대해 개인정보 수집·활용 동의서를 받고 있습니다.

개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

1. 개인정보 수집·이용 내역(필수사항)

항목	수집목적	보유기간
이름, 생년월일, 주소, 연락처	한국지체장애인협회 회원가입 및 관리	회원탈퇴 시 즉시 삭제

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 회원가입에 제한을 받을 수 있습니다.

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

2. 개인정보 수집·이용 내역(동의거부 가능)

항목	수집목적	보유기간
<input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 직업 <input type="checkbox"/> 직장명 <input type="checkbox"/> 성별 <input type="checkbox"/> 다문화가족여부	한국지체장애인협회 회원가입 및 관리	회원탈퇴 시 즉시 삭제

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의를 거부하셔도 회원가입은 가능합니다.

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

3. 민감정보(장애유무, 장애유형, 장애등급) 정보에 대한 제공에 동의하십니까?(동의거부 가능)

항목	수집목적	보유기간
<input type="checkbox"/> 장애유형 <input type="checkbox"/> 지체장애유형코드 <input type="checkbox"/> 장애등급 <input type="checkbox"/> 장애등록일	한국지체장애인협회 회원가입 및 관리	회원탈퇴 시 즉시 삭제

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

※ 개인정보 처리에 관한 자세한 사항은 한국지체장애인협회 홈페이지(<http://www.kappd.or.kr>)에 공개하고 있는 “개인정보처리방침”을 참고하시기 바랍니다.

본인은 상기 내용과 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

2018년 월 일 신청인 (서명)

가입절차안내

