

[별지 제4호 서식]

## 보험가입권유 목적 정보제공 중지 요청서(요청 요청 철회 )

※ 아래 작성방법을 읽고 굵은 선 안쪽의 사항만 적어 주시기 바랍니다.

접수번호	접수일	처리기간	3일 이내
정보주체	성 명	전 화 번 호	
	생년월일		
	주 소		
대상 보험사	자동차보험에 대하여 아래와 같이 신청합니다.		
	<input type="checkbox"/> 전체 보험사 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 회사별 선택 <input type="checkbox"/> 메리츠화재 <input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> AXA손보 <input type="checkbox"/> 한화손보 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> 더케이손보 <input type="checkbox"/> 롯데손보 <input type="checkbox"/> LIG 손보 <input type="checkbox"/> 에르고다음다이렉트 <input type="checkbox"/> 그린손보 <input type="checkbox"/> 동부화재 <input type="checkbox"/> 현대하이카다이렉트 <input type="checkbox"/> 흥국화재 <input type="checkbox"/> AIG손보		
요청내용	■ 상기 보험회사에 대하여 가입권유 목적의 자동차보험정보 제공을 중지할 것을 요청합니다. (단, 보험계약 체결·유지, 보험금지급 등 목적으로 정보를 제공하는 경우에는 해당되지 않습니다.) ※ [자동철회] 보험회사가 중지요청일 이후 새로이 얻은 보험가입권유 목적의 정보조회 동의를 근거로 하여 정보제공을 요청하는 때에는 보험개발원에 대한 자동차보험정보 제공중지 요청을 철회한 것으로 간주합니다.		
전화번호 통보신청	■ 자동차보험 가입권유 중지대상 전화번호로 상기 보험사에 통지해줄 것을 신청합니다. (단, 보험개발원은 보험사의 연락중지에 대하여 최종적인 책임을 지는 것은 아닙니다.) <input type="checkbox"/> 예 ( _____ , _____ ) <input type="checkbox"/> 아니오		
자동철회 알림신청	■ 자동철회시 휴대전화 문자안내 서비스를 신청합니다. <input type="checkbox"/> 예 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 아니오		

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

보험개발원 귀하

### 작성방법 및 유의사항

- 정보주체는 본인임을 확인할 수 있는 신분증(주민등록증 또는 운전면허증 또는 여권) 사본을 첨부하여야 합니다.
- 본 중지요청 및 전화번호 통보신청은 자동차보험에 대해서만 가능합니다.
- 가입권유중지 전화번호 통보 신청은 본인 명의로 가입된 전화번호에 한합니다.