




# 전동보장구보험 가입을 위한 신청서 및 동의서

아래 사항에 대해 충분히 읽어 보신 후, 내용작성과 동의여부에 서명하여 주시기 바랍니다.

이메일주소 [wheelchairkorea@daum.net](mailto:wheelchairkorea@daum.net) / 팩스(FAX) 0504-086-0793

1. 보험가입을 위한 정보					
성명			생년월일(성별)	(남, 여)	
핸드폰번호			이메일주소		
주소지	(우편번호 )				
제품일련번호 작성  전동보장구 선택	제조사명		모델명		제조번호(S/N)
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>전동스쿠터 <input type="checkbox"/> 45,467원</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>전동휠체어 <input type="checkbox"/> 10,848원</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>수동휠체어 (전동키트 포함) <input type="checkbox"/> 10,848원</p> </div> </div>				

2. 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 개인정보 수집 · 이용 목적           <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 문의응대, 보험가입, 보험금청구, 계약관리, 갱신안내</li> <li>✓ 손해보험사, 생명보험사에 제공하여 보험계약 및 관리</li> </ul> </li> <li>○ 수집하는 개인정보 항목           <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 개인 성명, 생년월일, 성별, 핸드폰번호, 전자우편(이메일)주소, 주소지, 전동보장구 제품일련번호</li> </ul> </li> <li>○ 개인정보 보유 · 이용 기간 : 동의서가 작성된 시점부터 상기 개인정보 수집·이용 목적이 종료되는 시점까지</li> </ul>

3. 단체계약에 대한 안내
<p>본 계약은 ㈜휠체어코리아가 대표 계약자가 되고, '휠체어코리아닷컴' 회원을 피보험자로 하여 진행하는 단체계약입니다. 따라서 청약철회(취소)가 불가하며, 계약 완료 후에는 계약 해지만 가능합니다.</p> <p>본 신청서로 가입을 하는 경우에는 보험료가 입금된 다음날 00:01부터 보험이 개시되며, 보험기간은 1년입니다.</p>

4. 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 개인정보를 제공받는 자 : 손해보험사, 생명보험사</li> <li>○ 개인정보를 제공받는 자의 이용목적 : ① 보험가입, 관련통계 생성 ② 가입심사(단체보험의 경우 주민등록지, 연령 등)</li> <li>○ 제공하는 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 성별, 핸드폰번호, 전자우편주소, 주소지, 전동보장구 제품일련번호</li> <li>○ 개인정보를 제공 받는자의 개인정보 보유 · 이용 기간 : 동의서가 작성된 시점부터 상기 개인정보 제3자 제공목적 달성시까지</li> </ul>

※ 유의 사항 : 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 해당 수집 항목은 (단체)보험계약에 있어 반드시 필요한 사항으로 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험가입 등에 제한을 받으실 수 있습니다.

상기자는 "보험가입과 개인정보 수집/이용/제공" 내용을 읽고 명확히 이해하였으며 이에 동의합니다.

년      월      일

신 청 자: \_\_\_\_\_ (서명)

법정대리인: \_\_\_\_\_ (서명)

※ 신청자가 만 14세 미만인 경우에는 홈페이지에서 신청과 결제 완료후

본 동의서에 '법정대리인'도 반드시 서명을 하여 이메일이나 팩스로 보내주셔야 보험가입이 완료됩니다.