

소비자피해보상금 지급 신청 안내서

동아상조(주) 가입자 _____ 님께

1. 한국상조공제조합(이하 '조합'이라함)은 공정거래위원회로부터 인가(제2010-03호)를 받아 설립된 소비자피해보상 기관입니다.
2. 귀하가 가입하신 상조사업자 동아상조(주)가 울산광역시청으로부터 선불식할부거래업 등록이 취소되어 할부거래에 관한 법률 제27조 제4항 제3호 및 우리 조합 공제규정 제5조 제3항에 해당하는 소비자피해보상금 지급사유(선불식할부거래업 등록 취소)가 발생하였습니다. 이에 따라 우리 조합은 동아상조(주)의 공제사고 발생 시 소비자피해보상금 지급의무자로서 **소비자피해보상 절차에 따라 보상금을 지급하고자 합니다.**
3. **귀하는 이 통지를 받은 날(등기수령일)로부터 1년 내에 소비자피해보상금 신청을 하여야 하며**, 만일 그 기간이 경과하여 신청할 경우 우리 조합의 소비자피해보상금 지급 의무가 소멸되어 소비자피해보상금을 받을 수 없습니다.
4. 소비자피해보상금을 지급받은 후, 우리 조합의 우량 상조회사가 일정한 조건하에 귀하가 가입하신 동아상조(주)의 상조 상품을 인수하여 상조서비스를 대신 제공해주는 '상조 대체서비스'를 신청할 수 있습니다.
(자세한 사항은 조합 홈페이지 - 소비자게시판 - "상조 대체서비스 안내"에서 확인하시기 바랍니다.)
5. 소비자피해보상금 신청은 아래의 서류를 구비하여 등기우편으로 제출해 주시기 바랍니다.

본인 신청 시 제출 서류		대리인 신청 시 제출 서류
①	소비자피해보상금 지급신청서	소비자피해보상금 지급신청서
②	동아상조(주) 가입을 확인할 수 있는 증빙서류 · 상조회사 회원증서 또는 · 본인 명의의 통장에서 출금된 상조할부금 최종거래내역 또는 · 최종납부영수증 중 택1	동아상조(주) 가입을 확인할 수 있는 증빙서류 · 상조회사 회원증서 또는 · 본인 명의의 통장에서 출금된 상조할부금 최종거래내역 또는 · 최종납부영수증 중 택1
③	계약당사자의 신분증 (주민등록증, 운전면허증, 여권) 앞면 사본	계약당사자의 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권) 앞면 사본, 인감증명서 및 대리인의 신분증 앞면 사본
④	소비자피해보상금을 수령할 계약당사자의 은행통장 앞면 사본	대리인 명의의 은행통장 앞면 사본
⑤		위임내역 및 대리인 개인정보수집 · 이용 동의서

<유의사항>

- ※ 소비자피해보상금액의 경우 할부거래에 관한 법률에 따라 산정된 금액임
- ※ 신청 내용이 허위일 경우 민·형사상 책임을 질 수 있습니다.
- ※ 제출하신 서류일체는 반환하지 않습니다.
- ※ 접수 확인 연락은 드리지 않으며, 미비 서류 안내(전화 또는 문자)는 이루어집니다. 보상금 지급 시 문자 발송됩니다.

※ 자세한 사항은 아래와 같이 문의하여 주시기 바랍니다.

- 홈페이지 : <http://www.kmaca.or.kr> / 문의전화 : 1688-0972

2015년 3월 일

한국상조공제조합

소비자피해보상금 지급 신청서

(빈칸은 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.)

1. 소비자피해보상금 신청자

성명				주민등록번호			
공제번호				회원번호			
주소	(직접기재)						
연락처	휴대전화	(직접기재)			전화	(직접기재)	
보상금 지급계좌	은행명	(직접기재)	계좌번호	(직접기재)		예금주	(직접기재)

2. 거래내역(소비자)

상조회사명	동아상조(주)		
상조회사에 납입 신고된 금액	금 원		
할부거래에 관한 법률에 따른 적용 보증요율	50%		
소비자가 받는 피해보상 금액			

3. 확약내용

본인의 상조상품 계약 건에 대하여 타 상조회사로 이관하는 것에 동의한 사실이 없으며, 만약 타 상조회사로의 이관에 동의한 후 귀 조합에 보상금을 신청하는 경우 민·형사상 책임을 질 수 있음을 약속합니다.

※ 타 상조회사로 이관하는 경우 보상금 신청을 할 수 없습니다.

4. 개인정보 수집·이용 동의

1) 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

- ① 수집·이용 목적 : 소비자피해보상금 지급
- ② 수집·이용 항목 : 필수정보 (성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 계좌정보)
- ③ 보유·이용 기간
 - 원칙적으로 개인정보의 수집 및 이용목적이 달성되면 자체 없이 파기합니다.
 - 단, 다음의 정보에 대해서는 아래의 이유로 명시한 기간 동안 보존합니다.
 - 보존 항목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 계좌정보
 - 보존 근거 및 기간 : 피해보상금 지급에 관한 기록 - 5년(조합 방침에 의한 정보보유 사유)

동의합니다. 동의하지 않습니다.

2) 고유식별정보에 관한 사항

수집·이용 및 제3자 제공 시 위에서 언급한 목적으로 고유식별정보(주민등록번호)를 처리합니다.

동의합니다. 동의하지 않습니다.

※ 귀하는 위 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 철회 가능합니다. 단, 동의하지 않는 경우 소비자피해보상금 지급 수령에 제한이 있을 수 있습니다.

201 년 월 일

신청인 : _____ (서명 또는 인)

지급번호

한국상조공제조합 귀중

“대리인 신청의 경우”에만 작성 및 제출 바랍니다.

1. 아래의 위임내역을 반드시 작성

▶ 위임 내역

(대리인은 법정대리인 친권자, 후견인, 상속재산관리인 등 또는 법정상속인에 한함)

- 아래와 같이 한국상조공제조합 소비자피해보상금 신청에 관련한 모든 권한을 위임합니다.

위임자 성명 : (인감 날인)

주민번호 :

주소 :

대리인 성명 : (서명 또는 인)

주민번호 :

주소 :

연락처 :

2. 대리인 개인정보 수집 · 이용 동의서

1) 개인정보의 수집 · 이용에 관한 사항

- ① 수집 · 이용 목적 : 소비자피해보상금 지급
- ② 수집 · 이용 항목 : 필수정보 (성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 계좌정보)
- ③ 보유 · 이용 기간
 - 원칙적으로 개인정보의 수집 및 이용목적이 달성되면 지체 없이 파기합니다.
 - 단, 다음의 정보에 대해서는 아래의 이유로 명시한 기간 동안 보존합니다.
 - 보존 항목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 계좌정보
 - 보존 근거 및 기간 : 피해보상금 지급에 관한 기록 – 5년(조합 방침에 의한 정보보유 사유)

동의합니다. 동의하지 않습니다.

2) 고유식별정보에 관한 사항

수집 · 이용 및 제3자 제공 시 위에서 언급한 목적으로 고유식별정보(주민등록번호)를 처리합니다.

동의합니다. 동의하지 않습니다.

* 귀하는 위 개인정보의 수집 · 이용 및 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 철회 가능합니다. 단, 동의하지 않는 경우 소비자피해보상금 지급 수령에 제한이 있을 수 있습니다.

201 년 월 일

대리인 :

(서명 또는 인)

* 만 14세 미만 아동의 경우 법 제22조에 의하여 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.

이 경우 법정대리인의 동의를 받기 위하여 필요한 최소한의 정보는 법정대리인의 동의 없이 해당 아동으로부터 직접 수집할 수 있습니다.

201 년 월 일

법정대리인 :

(서명 또는 인)