쇼폰케어서비스 보험금 신청서 및 정보제공 동의서

아래와 같이 쇼폰케어서비스 보험금 신청 사고경위 및 정보제공 동의서를 제출합니다.

1. 인적사항

		접 수 번 호	
고객성명 (명의자)		주 민 등 록 번 호	-
휴 대 폰 번 호	- -	※ 실 사 용 자	
연 락 처	- -	고 객 과 의 관 계	
가 입 상 품	□ 저가형 □ 중가형 □ 고가형 □ 스마트실속형 □ 스마트고급형 □ 스마트AS형		
주 소	(-)		

※ 고객(명의자)과 실사용자가 다른 경우 기재

2. 단말기내역

모델명	제조사	일련번호	색상

3. 사고개요

사고종류		□ 분실 □ 도난 □ 파손(수리견적서 첨부)
사고개요	누가	
	언제	년 월 일 요일 시 분경
	어디서	
	어떻게 (사고경위 상세기재)	
사고 후 기기회수를 위한 조치 기재		
분실정지 신청일		년 월 일 요일 시 분경

분실폰 위치 추적 조회에 동의 하시겠습니까? 성명 : (서명)

4. 분손사항(분손의 경우만 작성)

단말기 파손 부위				
수리센터	센터명		보험금 지급 계좌	계좌번호 :
	TEL			은행 및 예금주 :

♣ 첨부 서류 : 분실/도난 신고접수증(지구대 또는 경찰서 방문 → 도난, 분실시), 수리견적서(분손시), 전산 영수증(분손시), 신분증사본(공통), 통화내역서(아이폰 사용자)

■ 정보제공 동의서

▣ 상기의 기재사항은 본인(대리인 포함)이 직접 사실대로 작성 또는 확인한 것으로 위 내용상의 하자(허위기재 등)로 발생된 문제에 대해서는 본인 또는 대리작성자가 연대하여 이에 관한 민/형사 상의 모든 책임을 감수할 것임을 확인합니다.

▣ 서비스 제공 업무상 필요한 휴대폰 가입사항 및 도난, 분실 휴대폰의 재개통 사항 등에 대한 본인의 정보를 현대해상㈜,동부화재㈜,삼성화재㈜ 및 관련 수탁사에 제공하는 것에 대해 동의합니다.(□ 동의 □ 비동의)

[유의사항]
- 쇼폰케어서비스는 가입일 익일 0시부터 적용됩니다.
- 사고발생 시점이 쇼폰케어서비스 가입일로부터 5일 이내 근접사고인 경우, 보상 청구시 수발신 기록이 있는 통화내역서를 제출하여야 합니다.
- 아이폰 가입자는 보상시 반드시 통화내역서를 제출하여야 하며 효력 발생 이후 사용 내역이 확인되어야 보상 가능합니다.
- 국내에서 발생한 사고만 보상하며, 놓아둔 장소를 기억하지 못하는 것과 같은 원인을 알 수 없는 분실은 보상하지 않습니다.
- 전손의 경우, 현금 보상은 불가능합니다.
- 보험금 청구 서류 심사 중 추가 서류 제출이 필요할 수 있습니다.
- 쇼폰케어서비스로 보상 받는 고객은 신규 단말기를 이용하여 ´KT´와 이동통신계약을 유지하여야 합니다.
- <u>허위보상이 적발될 시, 민・형사상의 모든 책임을 질 수 있습니다.</u>

작 성 일 : 년 월 일

성 명 : (날인 또는 서명)

♣ 본 서류는 자필 작성을 원칙으로 합니다.

♣ 문의사항이 있으신 경우에는 쇼폰케어서비스 전담 보상센터 1577-2822(FAX. 1644-0914) 로 연락 주시기 바랍니다.

♣ www.showphonecare.co.kr 쇼폰케어 온라인 보상센터에서도 진행 사항을 확인하실 수 있습니다.