[별지 제5호 서식] 하나카드 피싱(Phishing)사고 보상신청서

하나카드 피싱(Phishing)사고 보상신청서

하나카드㈜ 귀중

접수영업점		접수자성명	(서명/인)	처리부서	하나카드 FDS부

성명/법인명			생년월일/사업자번호		
카드번호			본인/대리인여부	☐ 본인 ☐ 대리인 ( )	
직장명			가족카드 여부	☐ 여 ☐ 부	
주소	자택		전화번호	휴대전화	
	직장			자택/직장	

피싱유형	피싱관련정보	유출정보
☐ 전화		☐주민번호 ☐카드번호 ☐계좌번호 ☐보안카드정보(자물쇠카드)
☐ 인터넷		☐카드비밀번호 ☐계좌비밀번호 ☐공인인증서비밀번호 ☐CVV값
☐ 기타		☐기타 ( ) ※복수선택 가능

타사발생	☐ 있음 ☐ 없음	타금융기관		과거 발생이력	☐ 있음 ☐ 없음
		발생금액(원)		경찰 신고여부	☐ 여 ☐ 부

요청 내용	☐ 청구유예(개월) ☐ 수수료감면(%) ☐ 분할납부(현금서비스 개월/카드론 개월)

사고발생 경위	※신청인 또는 대리 접수자 자필기재

[사고 인지 경위]

[발생 당시 수법 등 6하 원칙에 따라 가급적 상세히 기재하여 주시기 바랍니다.]

발생내역			
발생일자	매출형태(현금서비스/카드론)	금 액(원)	기 타

위 보상 신청과 관련하여 귀사의 조사에 성실히 협조하며, 부정사용자가 확인되는 경우 민·형사상 손해배상청구권 등의 모든 권리행사는 귀사 앞 위임합니다. 또한, 위 기재 사항이 사실과 다를 경우에는 이로 인하여 발생되는 모든 민·형사상의 책임을 본인이 부담할 것을 확약합니다

■ 개인정보 수집·이용 동의에 관한 사항 *(아래는 대리인일 경우만 작성)*

상기 대리인은 본 사고 신고와 관련한 제반 업무처리를 위하여 하나카드㈜가 아래와 같이 개인정보 및 고유식별정보를 수집·이용하는데 동의합니다. ☐동의함 ☐동의하지 않음

‣ 수집·이용 정보: 성명, 연락처(전화번호, 주소 등), 주민번호, 운전면허번호, 여권번호, 외국인등록번호

‣ 개인정보의 보유·이용 기간: 거래종료일(회원 탈회 또는 채권.채무 분쟁 종료)일로부터 5년

(단, 관련법령의 별도 규정이 명시되어 있는 경우 그 기간을 따름)

※ 귀하는 동의를 거부할 권리가 있으나, 상기 동의 사항에 대한 동의가 없는 경우 본 건 업무처리 진행이 불가할 수 있음을 알려드립니다.

신청일자: 위 본인(대리인): (서명/인)