신 고 서

신고인	성 명			
	연 락 처 (휴대전화)	010-	이 메 일	@
	구 분	□보험설계사 □보험가입고객 □기타( )		
신고내용	광고물종류	□TV □라디오 □신문 □간행물 □온라인 □홈쇼핑 안내방송 □게시물 □기타(전단 광고 등)		
	광고물위치 (주소)	☞ 카페, 블로그, SNS 등에 대한 광고물을 신고할 경우 필히 해당 광고물의 주소(URL)를 기재하여 주시기 바랍니다.		
	위반내용	☞ 위반내용을 6하원칙에 맞게 기재하시고 쓸 공간이 부족하면 별지에 작성하여 첨부해 주시기 바랍니다.		
신고자료	☞ 신고내용을 증명하는데 도움이 되는 자료를 첨부하여 주십시오.(사본 또는 녹화물 등)			

☞ **개인정보 수집·이용에 관한 사항**

귀하는 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있습니다.
다만, 본 동의는 '보험관련 부당·과장광고 신고'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집·이용 목적 – 보험관련 부당, 과장광고 신고사항 처리
2. 보유 및 이용기간 – 개인정보의 수집, 이용 목적을 달성할 때까지
3. 수집·이용 항목 – 성명, 연락처, 이메일주소, 신청내용

* 개인정보 수집·이용에 동의하십니까? □예 □아니오

상기와 같이 신고서를 제출합니다.

년 월 일

신고인 : (서명 또는 날인)