

< 별지 >

동양생명금융서비스 불법·부당광고 신고서

신고자	성명			
	전화번호		E-mail	
	주소			
피신고자	성명			
	전화번호		E-mail	
	주소			
신고내용	* 신고내용을 가급적 6하 원칙에 맞게 기재하시고 작성하실 공간이 부족하면 별지에 작성하여 첨부해 주시기 바랍니다.			
첨부자료	신고대상 광고물 사본 또는 녹화물			
개인정보 수집·이용에 관한 사항				
부당광고 신고 처리 업무 및 증빙서류 보존을 목적으로 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.				
○ 개인정보 수집·이용 항목 : 성명, 연락처(전화, 주소, E-mail)				
○ 개인정보 수집·이용 목적 : 보험관련 부당광고 신고사항 확인 및 사후처리 등				
○ 개인정보 보유·이용 기간 : 동의일로부터 3년까지 위 이용 목적을 위해 보유·이용				
위와 같은 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>				
※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 이에 대한 동의를 하시지 않을 경우에는 정상적인 부당광고 신고 처리업무가 불가능할 수 있음을 알려드립니다.				

위와 같이 부당광고 신고 접수를 신청합니다.

년 월 일

신고자

(서명 또는 인)