

# 명의도용(수사의뢰) 및 개인정보 활용동의서



<b>고객 정보</b>		* 고객정보는 고객님의 필수기재사항입니다.	
명의도용 전화번호			
고객명(법인명)	생년월일	성별 : <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	
연락처	이메일		
주소			

## 명의도용 조사/개인정보수집이용 동의

- 본인은 타인에게 명의(신분증)를 빌려준 사실이 없으며 본인 명의 사용을 목인한 사실이 전혀 없습니다.
- 본 신청서의 신고내용이 허위신고로 밝혀질 경우 조사 비용청구에 동의하며, 이때 본 동의서는 증거자료로 사용 됩니다.
- 명의도용 조사진행에 적극 협조할 것이며, 본인(신고자)과 15일간 연락이 두절될 경우 명의도용 신고를 취하한 것으로 간주하며, 추후 명의도용 재접수가 불가합니다.
- 명의도용 여부는 (주)서경방송의 각 서비스 이용약관 및 내부 규정을 근거로 확인 및 판단됩니다. 만일 고객님의 조사결과에 미 수감시 수사기관 의뢰 또는 법적 소송을 통해 직접 책임 여부를 입증해야 합니다.

※ 허위접수일 경우에는 사기죄(형법 제347조)가 성립 가능하고 민법 제750조에 근거하여 손해배상(소송비용 등 제반비용 포함)을 청구할 수 있으며, 본 서류 및 첨부서류를 수사기관에 증거자료로 제공합니다.  
 ※ 본인이 원하시는 경우에는 명의도용 예방을 위해 가압제한 신청이 가능하오니 별도 안내를 받으시기 바랍니다.

### 조사동의 (필수동의) 동의함 동의하지않음

본인은 위의 각 사항에 대하여 충분히 이해한 후 인정하였으며, 명의도용 조사를 위해 (주)서경방송 및 (주)서경방송과 위탁계약을 맺은 대리점, 명의도용 조사업체, 신용정보업체, 신용정보 집중기관, 타통신회사 등에 개인정보를 제공, 열람할 수 있도록 동의합니다.

### 개인정보동의 (필수동의) 동의함 동의하지않음

- 본인은 명의도용 조사를 위해 필요한 이름, 주민등록번호, 연락처, 주소 등의 개인정보를 수집, 이용하는 것에 동의합니다.
- 본인은 명의도용 조사를 위한 발신 통화내역 열람, 수신 통화내역 열람, 문자메시지 내역 열람 등에 동의합니다.
- 본인은 명의도용 접수건의 제반 정보를 조사 목적과 방법상 알뜰폰 통신사, SKT, KT, LGU+, SK브로드밴드 및 한국정보통신진흥협회(KAIT)와 공유하는 것을 동의 합니다.

## 명의도용 발생 상세 내용

\* 사실조사를 위해 아래 질문에 대하여 고객님의께서 직접자필로 작성해 주세요.

- 명의도용이 발생한 것을 언제, 어떻게 알게 되었습니까? (구체적으로 작성해주세요)  
 - 언 제 : \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일 - 어떻게 : \_\_\_\_\_
- 실제로 사용한 사람이 누구인지 알고 계십니까?  예, 알고있습니다 (실사용자 : \_\_\_\_\_, 관계 : \_\_\_\_\_)  아니오, 모릅니다
- 신분증을 분실하신 적이 있습니까?  예, 있습니다 (  주민등록증  운전면허증  여권  장애인증 )  아니오, 없습니다.  
 - 언 제 : \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일 - 어디서 : \_\_\_\_\_  
 - 분실신고일자 : \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일 - 분실신고관서 : \_\_\_\_\_
- 신분증을 대여해준 사실이 있다면 언제, 무슨 사유로 대여하였습니까? - 언 제 : \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일 - 사유 : \_\_\_\_\_
- 대출과 관련하여 개인정보 (신분증, 카드 등)를 제공한 사실이 있습니까?  예  아니오

※ 첨부서류 1. 신분증 사본(사진식별 가능한 것) - 반드시 양면을 복사해 주시기 바랍니다.  
 2. 신분증 분실 사실을 확인할 수 있는 증빙서류, 대리인 접수시 관련서류(인감도장이 날인된 위임장, 인감증명서, 신분증

## 대리인 위임장

\* 본인은 명의도용 및 개인정보활용 동의 신청에 대한 일체의 권리를 아래와 같이 위임합니다.

위임하는 고객	서명/인	위임받는 대리인	
위임하는 분과의 관계		생년월일	
위임하는 사유		연락 받을 전화번호	

본인은 상기사항에 대하여 사실만을 작성하였고, 허위사실이 있을 경우에는 그에 따른 모든 책임을 지도록 하겠습니다.  
 명의도용 조사(의뢰), 개인정보 제공 및 열람 등에 대한 설명을 듣고 위와 같이 신청합니다.

20 \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일 신청인(대리인) 서명/인

\* 개인정보 보호를 위해 본 신청서 원본을 꼭 가져가시기 바랍니다.

