< 별지 >

**ABA금융서비스 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·이용 하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.  O 개인정보 수집·이용 항목 : 성명, 연락처(전화, 주소, E-mail)  O 개인정보 수집·이용 목적 : 보험관련 부당광고 신고사항 확인 및 사후처리 등  O 개인정보 보유·이용 기간 : 동의일로부터 3년까지 위 이용 목적을 위해 보유·이용  위와 같은 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? **동의함 □** 동의하지 않음 □  ※ 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)