

1, 2 단계 옥시 가습기 살균제 피해자(정부 4차 조사)분들을 위한 배상 방안 등록신청서

저희 옥시레킷벤키저는 가습기 살균제로 인해 극심한 고통과 피해를 입으신 피해자 및 가족 분들께 다시 한번 사과 드리며, 배상 방안에 등록 의사를 밝혀 주심에 감사 드립니다. 신청을 완료 하시면, 저희 배상 지원 담당자들이 존중, 공정, 투명, 신속의 원칙에 따라 배상 절차의 진행을 도와 드리겠습니다.

배상 방안에 등록하실 1, 2 단계(4 차 조사) 가습기 살균제 피해자께서는 번거로우시더라도 아래 정보를 기입하고, 첨부된 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서를 작성하여 이메일(care@oxy.co.kr), 우편((우) 150-945 서울 영등포구 국제금융로 10 국제금융센터 Two IFC 24 층, 배상지원센터 앞), 또는 팩스(02-761-2121)로 제출해 주시면 감사하겠습니다. 첨부된 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서를 작성해 이미 저희에게 보내주신 경우, 추가로 작성하실 필요는 없습니다.

배상 신청 방법과 관련된 추가적인 문의사항은 당사 배상지원센터(080-699-2273, care@oxy.co.kr)로 연락주시기 바랍니다.

1 사망 피해자

피해자가 사망하신 경우, 아래 항목을 작성해 주시기 바랍니다.

신청인 정보	
신청인 성명:	
신청인 성별:	
신청인 우편 주소:	
신청인 전화번호:	
신청인 이메일 주소:	
선호하는 연락 방법:	<input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 전화
피해자와의 관계:	
첨부 서류:	<input type="checkbox"/> 피해자와 신청인 간의 관계를 보여주는 서류(예: 가족관계증명서)

피해자 정보	
피해자 성명:	
피해자 성별:	
피해자 생년월일:	
피해자가 어린이일 경우, 양 부모의 성명 및 생년월일:	
첨부 서류:	<input type="checkbox"/> 피해자의 한국환경산업기술원 인과관계 통지서 사본
대리인이 있을 경우	
대리인 성명:	
대리인 전화번호:	
대리인 우편 주소:	
대리인 이메일 주소:	
피해자 및 신청인과의 관계:	
선호하는 연락 방법:	
첨부 서류:	<input type="checkbox"/> 위임장

2 생존 피해자

피해자가 살아 계신 경우, 아래 항목을 작성해 주시기 바랍니다.

피해자 정보	
피해자 성명:	
피해자 성별:	
피해자 생년월일	
피해자가 어린이인 경우, 피해자 부모 모두의 성명 및 생년월일	
피해자 우편 주소:	
피해자 전화번호:	
피해자 이메일 주소:	
피해자가 선호하는 연락 방법:	<input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 이메일

	<input type="checkbox"/> 전화
첨부 서류:	<input type="checkbox"/> 피해자의 한국환경산업기술원 인과관계 통지서 사본
신청인 정보(피해자와 신청인이 다를 경우)	
신청인 성명:	
신청인 성별:	
신청인 우편 주소:	
신청인 전화번호:	
신청인 이메일 주소:	
신청인이 선호하는 연락 방법:	<input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 전화
피해자와 신청인과의 관계:	
첨부 서류:	<input type="checkbox"/> 피해자와 신청인 간의 관계를 보여주는 서류(예: 가족관계증명서)
대리인이 있을 경우	
대리인 성명:	
대리인 전화번호:	
대리인 우편 주소:	
대리인 이메일 주소:	
피해자 및 신청인과의 관계:	
선호하는 연락 방법:	
첨부 서류:	<input type="checkbox"/> 위임장

3 피해자의 “가족” 중에 이번 가슴기 살균제 배상 방안(또는 1 차 내지 3 차 조사 피해자 분들을 위한 배상방안)의 적용 대상인 피해자가 또 있습니까?

[예/아니오]

피해자의 “가족”이라 함은, 피해자의 배우자(법률혼 또는 사실혼), 부모, 조부모, 자녀, 손자녀, 형제자매, 그밖에 이상의 범주에 포함되지 않는 피해자의 상속인을 의미합니다.

만약 예라면, 해당 피해자에 관해 아래 표를 채워주시기 바랍니다.

성명	성별	생년월일	피해자와의 관계	신청 번호	조사 회차	옥시레킷벤키저 배상방안 내 합의 여부 (유/무)

- 4** 피해자의 상해 또는 사망과 관련하여 귀하 또는 다른 분께서 옥시레킷벤키저가 아닌 다른 가습기살균제 또는 그 원료의 제조업체/판매업체/공급업체로부터 이미 배상을 받으셨습니까?

[예/아니오]

'예'라고 답하신 경우, 구체적인 내역을 아래 표에 기재하여 주시기 바랍니다.

배상을 받으신 분의 성명	성별	생년월일	피해자와의 관계	배상금 지급처

부록

개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

옥시레킷벤키저(“회사”)는 『개인정보보호법』에 따라 아래와 같이 개인정보 수집·이용 및 제공에 있어 귀하로부터 동의를 얻어야 합니다. 아래 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

1. 개인정보 수집·이용 동의(필수): 동의함 동의하지 않음

수집·이용항목	수집·이용목적	보유·이용기간
<ul style="list-style-type: none"> • 피해자 및 신청인의 이름, 성별, 출생일, 가족관계, 전화번호(핸드폰, 자택), 주소, 이메일주소 등 인적사항 및 연락처, 피해자와 신청인과의 관계(대리인이 있는 경우 대리인의 인적사항, 연락처 및 피해자와 신청인과의 관계를 포함함) • 계좌정보, 일일수입 산정을 위한 기초정보 및 증빙자료(직업, 소득 등), 장례비, 법률비용 등의 지출 여부 및 그 금액, 제3자로부터 배상금/장례비 등을 수령하였는지 여부 및 (수령했다면) 그 금액 및 증빙자료 • 다른 회사 가습기 살균제 사용 여부 및 그 비율, 가습기 살균제로 인한 피해에 대하여 제3자로부터 보상금/배상금을 청구/수령하였는지 여부 및 (청구/수령했다면) 그 금액 및 증빙자료 등 • (해당되는 경우) 기타 귀하가 (1) 자발적으로 회사에 제출한 자료, (2) 회사를 상대로 한 소송 과정에서 대한민국 법원에 제출한 자료, (3) 한국환경산업기술원에 피해인정 및 비용상환을 신청하는 과정에서 해당 기관에 제출한 자료(환경 설문 조사 등)에 포함된 개인정보 일체 	<ul style="list-style-type: none"> • 피해자와 신청인의 인적사항, 가족관계 및 대리관계 확인 • 가습기 살균제 제품 사용 여부 및 관련 피해 확인 • 배상 협의 진행 • 배상 여부 및 배상액 결정 • 다른 보상금/배상금/장례비 수령 여부 확인 • 구상권 행사 • 배상 방안에 대한 의견 수렴 • 회사(또는 그 계열사)가 가입하였거나 회사(또는 그 계열사)가 피보험자 또는 수익자로 특정된 보험계약에 기초한 보험금 청구 • 관련 증빙 수집 및 보존 	가습기 살균제 관련 분쟁(또는 배상절차) 종결시 또는 배상 청구권의 소멸시효 만료시 중 늦게 도래하는 시점까지

※ 귀하는 위와 같은 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 동의하지 않을 경우 피해배상의 원활한 진행이 어려울 수 있습니다.

2. 민감정보 수집·이용 동의(필수): 동의함 동의하지 않음

수집·이용항목	수집·이용목적	보유·이용기간
<ul style="list-style-type: none"> • 한국환경산업기술원 판정단계/조사 회차 	<ul style="list-style-type: none"> • 가습기 살균제 제품 사용 여부 및 관련 피해 확인 	가습기 살균제 관련 분쟁(또는 배상절차)

<ul style="list-style-type: none"> • 의료기록(진단서, 입원 내역 등) • 의료비 지출 내역 및 증빙자료 • 장애등급 판정 여부 및 증빙자료 • (해당되는 경우) 기타 귀하가 (1) 자발적으로 회사에 제출한 자료, (2) 회사를 상대로 한 소송 과정에서 대한민국 법원에 제출한 자료, (3) 한국환경산업기술원에 피해인정 및 비용상환을 신청하는 과정에서 해당 기관에 제출한 자료(환경 설문 조사 등)에 포함된 민감정보 일체 	<ul style="list-style-type: none"> • 배상 협의 진행 • 배상 여부 및 배상액 결정 • 다른 보상금/배상금/장례비 수령 여부 확인 • 구상권 행사 • 배상 방안에 대한 의견 수렴 • 회사(또는 그 계열사)가 가입하였거나 회사(또는 그 계열사)가 피보험자 또는 수익자로 특정된 보험계약에 기초한 보험금 청구 • 관련 증빙 수집 및 보존 	<p>종결시 또는 배상 청구권의 소멸시효 만료시 중 늦게 도래하는 시점까지</p>
---	---	---

※ 귀하는 위와 같은 민감정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 동의하지 않을 경우 피해보상의 원활한 진행이 어려울 수 있습니다.

3. 개인정보 제3자 제공 동의(필수): 동의함 동의하지 않음

제공받는 자	제공받는 자의 이용 목적	제공 항목	제공받는 자의 보유/이용 기간
<ul style="list-style-type: none"> • 환경부 • 질병관리본부 • 한국환경산업기술원 • 국민건강보험공단 • 국민연금관리공단 등 관련 법령에 따른 각종 연금운용기관 • 법원 • 옥시레킷벤키저의 본사 및 계열회사 • 수집 및 이용과정에서 피해자가 사용하였다고 한 가습기 살균제의 제조/판매회사 및 해당 가습기 	<ul style="list-style-type: none"> • 배상 협의 진행 • 배상 여부 및 배상액 결정 • 배상 방안에 대한 의견 수렴 • 다른 보상금/배상금/장례비 수령 여부 조회 • 구상권 행사 및 구상권 행사 관련 협의 • 회사(또는 그 계열사)가 가입하였거나 회사(또는 그 계열사)가 피보험자 또는 	<ul style="list-style-type: none"> • 수집 및 이용에 동의한 개인정보 중 제공 목적에 따라 제공이 필요한 최소한의 정보 	<ul style="list-style-type: none"> • 이용목적 완료 시

살균제의 원료 공급업체 • (1) 회사(또는 그 계열사)가 보험계약을 체결하였거나, (2) 회사(또는 그 계열사)가 피보험자 또는 수익자로 특정된 보험계약의 당사자인 보험사 및 그 보험사의 자문인	수익자로 특정된 보험계약에 기초한 보험금 청구 및 해당 보험계약의 이행		
--	---	--	--

※ 귀하는 위와 같은 개인정보의 제3자 제공을 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 동의하지 않을 경우 피해보상의 원활한 진행이 어려울 수 있습니다.

4. 민감정보 제3자 제공 동의(필수): 동의함 동의하지 않음

제공받는 자	제공받는 자의 이용 목적	제공 항목	제공받는 자의 보유/이용 기간
<ul style="list-style-type: none"> • 환경부 • 질병관리본부 • 한국환경산업기술원 • 국민건강보험공단 • 국민연금관리공단 등 관련 법령에 따른 각종 연금운용기관 • 법원 • 옥시레킷벤키저의 본사 및 계열회사 • 수집 및 이용과정에서 피해자가 사용하였다고 한 가습기 살균제의 제조/판매회사 및 해당 가습기 살균제의 원료 공급업체 • (1) 회사(또는 그 계열사)가 보험계약을 체결하였거나, (2) 	<ul style="list-style-type: none"> • 배상 협의 진행 • 배상 여부 및 배상액 결정 • 배상 방안에 대한 의견 수렴 • 다른 보상금/배상금/장례비 수령 여부 조회 • 구상권 행사 및 구상권 행사 관련 협의 • 회사(또는 그 계열사)가 가입하였거나 회사(또는 그 계열사)가 피보험자 또는 수익자로 특정된 보험계약에 기초한 보험금 청구 및 해당 보험계약의 이행 	<ul style="list-style-type: none"> • 수집 및 이용에 동의한 민감정보 중 제공 목적에 따라 제공이 필요한 최소한의 정보 	<ul style="list-style-type: none"> • 이용목적 완료 시

회사(또는 그 계열사)가 피보험자 또는 수익자로 특정된 보험계약의 당사자인 보험사 및 그 보험사의 자문인			
---	--	--	--

※ 귀하는 위와 같은 민감정보의 제3자 제공을 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 동의하지 않을 경우 피해보상의 원활한 진행이 어려울 수 있습니다.

20 년 월 일

피해자 (미성년자인 경우에는 법정대리인) :

_____ (서명)

※ 피해자가 사망한 경우 피해자의 서명란은 비워 두시고(성명은 기재), 신청인이 신청인란에 서명하시면 됩니다.

신청인 :

_____ (서명)

※ 피해자와 별도로 신청인의 서명도 필요하나, 피해자께서 직접 신청하는 경우에는 신청인란에 따로 서명하지 않으셔도 됩니다.