

개인영상정보(□존재확인 □열람) 청구서				처리기한
※ 아래 유의사항을 읽고 굵은 선 안쪽의 사항만 적어 주시기 바랍니다.				10일 이내
청구인	성 명		전화번호	
	생년월일		정보주체와의 관계	
	주 소			
정보주체의 인적사항	성 명		전화번호	
	생년월일			
	주 소			
청구내용 (구체적으로 요청하 지 않으면 처리가 곤란할 수 있음)	영상정보 기록기간	(예 : 2012. 01. 01 18:30 ~ 2012. 01. 01 19:00)		
	영상정보 처리기기 설치장소	(예 : KB생명 00층 00인근)		
	청구 목적 및 사유			
『표준 개인정보 보호지침』 제 52조에 따라 위와 같이 개인영상정보의 존재확인, 열람을 청구합니다.				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 년 월 일 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 청구인 (서명 또는 인) </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">KB생명보험주식회사 귀중</p>				
담당자의 청구인에 대한 확인 서명				