보험금 청구서

※ 작성방법 : 박스 안 내용은 [ ] 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

※ 접수하신 청구서류는 돌려 드리지 않습니다.(보존기간 종료 후 파기합니다)

체크√하세요			체크√하세요	
처음 접수 합니다.	신규	동일한 상해 또는 질병으로 보험금 청구한적 있습니다.	추가	사고번호

보험계약 및 인적사항

계약자	성 명		주민등록번호	
피보험자 (사고발생자)	성 명		주민등록번호	
	직장명		현재하는업무	
보상관련안내 (보험금수령인)	안내받을분(성명)		연락처(☎휴대폰)	
	□ E-mail(또는 Fax)			

※ 사고접수/보상진행 및 처리결과는 전화 또는 휴대폰문자(SMS, LMS)로 안내되며, 보험금지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 FAX/E-mail 선택체크 및 기재바랍니다.

다른 보험회사 계약사항 확인 (손해보험, 생명보험, 공제보험 및 단체보험)

□ 해당사항 없음

생명보험회사	□삼성생명 □한화생명 □교보생명 □ING □농협생명 □미래에셋 □신한생명 □동양생명 □기타(우체국 등)
손해보험회사	□삼성화재 □현대해상 □동부화재 □LIG □한화손보 □흥국화재 □롯데손보 □농협손보 □기타(단체보험 등)

※ 실손의료비, 교통사고처리지원금, 벌금, 변호사선임비용 등의 실손보상 담보는 다른 회사에도 가입되어 있는 경우 비례보상처리 되므로, 타사 가입사항을 반드시 기재해야 합니다.

보험금 청구내용

□입원 □통원 □후유장해 □암 □사망 □기타 ※ 체크√하세요

사고유형	□**질병**(신체내부적 요인으로 몸이 불편한 것)		□**상해**(급격하고 우연한 외부 사고로 신체가 다친 것)	※ 체크√하세요
사고일(발병일)	년 월 일 (시 분 AM/PM)		사고장소	※ 질병인 경우 제외
내원(사고)경위 ※ 육하원칙 작성	예) 금일 허리가 아파서 물리치료 받기위해 병원 방문 /한달 전 건강검진 후 대장에 이상이 있어 방문 3일전 산에서 내려오다가 발을 헛디뎌 미끄러짐			
진단명(병명)	1.( )		최초내원병원	1. 병원 (과)
	2.( )			2. 병원 (과)
교통사고	자동차보험처리	□예 □ 아니오	처리보험사	※ 교통사고 시 처리한 보험사
	본인차량번호		탑승위치	□운전석 □조수석 □뒷좌석 □보행자 □기타

※ 사고내용을 구체적으로 기재하시면 신속한 처리가 가능합니다.

보험금 수령할 계좌

□ 자동이체계좌 요청 (단, 피보험자 본인 계좌인 경우에만 적용)

□ **다른계좌**	은행명		계좌번호		예금주	

※ 수익자 이외의 타인계좌로 송금 받으시려면 별도의 『위임장』 작성 및 『인감증명서』를 제출해야 합니다.
※ 보험금 지급과 관련하여 향후 해약환급금 또는 만기환급금의 감소가 우려될 경우 귀사에 대한 대출금과의 우선변제 충당에 동의합니다.

위 기재한 보험금 **청구 내용이 사실과 다름이 없음을 확인**합니다. 본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보를 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다. 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 보험금 청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확약합니다.

작성일	년 월 일	작성자	[의 법정대리인] 성명 : (서명)

※ 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 中 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

광진구 구민안전보험 청구 시 필요한 서류

◑ 필요한 서류가 구비되지 않은 경우 보험금 지급이 지연될 수 있습니다 ◐	
상해의료비/ 장례비	* 공통서류: 보험금청구서, 보험금청구를위한 개인정보처리동의서, 통장사본,신분증사본,등본또는초본(전입일.주민번호.사고일이후발행) * 상해의료비: 초진진료기록지, 진료비영수증 * 장례비청구시:공통서류,장례비영수증,사망관련서류,위임장 등
사망/후유장해	* 공통서류, 사망진단서, 사건사고사실확인원, (입건전)내사종결보고서 말소자기준(등.초본,기본증명서,혼인관계증명서,가족관계증명서) 필요시_위임장(인감증명서 또는 본인서명사실확인원)
화상수술비	* 공통서류, 진단서, 수술기록지

※ 상기서류 외 추가서류가 발생할 수 있습니다. **신용카드 영수증으로 청구할 수 없습니다.**

■ 보험금 청구 접수 및 안내

상기 공통서류 및 지급 사유별 필요서류를 확인하시고 아래 상담센터로 문의 바랍니다

<시민안전보험 상담센터>
전화문의: 1522-3556
패스번호: 0507-774-0662

※『보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의』를 작성해 주셔야 손해사정 절차를 진행할 수 있습니다.

보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄행위 이며 **형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수** 있습니다.

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의

소비자 권익보호에 대한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용) 정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항

√ 체크해주세요

당사 및 당사 업무수탁자는「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	동의함	

개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금 지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

수집 · 이용할 개인(신용) 정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보, 교통법규위반 개인정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]

개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

√ 체크해주세요

당사 및 당사 업무수탁자는「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	동의함	

개인(신용)정보의 조회 목적

- 보험금 지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보, 운전면허번호 포함), 질병 및 상해 관련 정보, 교통법규 위반 개인정보

조회동의 유효 기간 및 조회자(제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도보관함)

(신용)정보의 제공에 관한 사항

√ 체크해주세요

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	동의함	

개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관, 경찰청 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센타, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법·도로교통법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무 수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

제공할 개인(신용) 정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적을 위해 필요한 정보에 한함)

제공받는 자의 개인(신용)정보 보유・이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」및「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병・상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호・외국인등록번호)를 처리(수집・이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?					
질병・상해정보 처리(자동차보험제외)	동의함		주민등록번호・외국인등록번호 처리	동의함	

√ 체크해주세요 √ 체크해주세요

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 해당 보험회사 홈페이지에서 확인할 수 있습니다.

20 년 월 일

동의자	(인)