

보험금 청구서



작성요령 : 보험금 청구서의 1~6까지 피보험자(상속인)가 작성해야 하며, 6. 보험금 지급방법 아래의 "보험금청구 및 개인신용정보 제공, 활용 동의자" 자필서명이 있어야 합니다.

1. 보험계약 및 인적사항

계약자	주민번호	-	상품명	증권번호	보험증권
피보험자 (상해, 질병 발생자)	주민번호	-			유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>
직업	직장명				유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>
하시는 일 (구체적 기재)					유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>

2. 다른 보험회사 계약사항

(있음 없음) ※ 실손의료비 보상을 받는 계약은 모두 기재해야 합니다.

보험회사	1 () , 2 () , 3 ()
------	-----------------------

3. 사고사항

사고일(발병일)	년 월 일 시 분	사고장소	(주소 또는 공간명 상세 기재)
사고경위 (6하원칙상세기재)	(질병사고 : 과거/현재 치료내용, 질병인지 경위 기재) (교통사고 : 운전자, 차량종류, 차량번호, 법규위반, 가/피해자여부 기재) (상해사고 : 목격자명, 목격자 연락처, 상해부위, 사고발생 원인 기재)		
치료병원	진단명	치료완료 <input type="checkbox"/>	치료중 <input type="checkbox"/>
치료방법	<input type="checkbox"/> 국민건강보험 <input type="checkbox"/> 자동차보험(보험사 :) <input type="checkbox"/> 산재 <input type="checkbox"/> 기타 ()		

※ 만약 사실과 다르게 기재하실 경우 약관조항에 의거하여 '청구권상실' 등의 불이익을 받으실 수도 있으며, 이미 보험금을 지급받은 후라도, 보험금 지급기준에 영향을 미치는 다른 사실(보상하지 아니하는 손해, 타보험 사항 등)이 확인된 경우 보험금의 전부 또는 일부를 회수할 수 있습니다.

4. 개인신용정보 제공, 활용동의

다음의 신용정보는 신용정보이용 및 보호에 관한 법률 제 32조의 규정에 따라 타인에게 제공·활용시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 다음의 신용정보를 손해사정 및 조사를 위하여 동부화재해상보험(주)와 그의 대리인에게 제공·활용하는데 동의합니다.

- 1) 정보수집대상 : 건강보험공단 등 급여지급기관, 병원 등 의료기관, 국가기관, 금융기관 2) 제공활용내용 : 진료기록, 급여지급내역, 전문가의 소견 3) 정보수집방법 : 대여, 복사, 촬영

또한 본인은 신용정보이용 및 보호에 관한 법률 제 32조에 정한 바에 따라 아래의 신용정보의 내용을 공공기관 및 금융기관에 제공·활용하는 것에 대해 동의합니다.

- 1) 보험계약사항 2) 사고사항 3) 보험금 지급내역

5. 청구권자(피보험자 및 상속인) 연락처 / 보상안내

E-mail	@	주소	시(도)	구(군)	읍, 면, 동, 리
휴대폰	-		번지		
일반전화	-	FAX	-	-	
제출자	(☎ - -)	(청구서류 대리 접수시 필수 기재)			
제출서류	보험금청구서 포함 총()매				

• 보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 기타방법(E-mail, FAX, 우편)으로 안내를 원하시는 경우 아래 항목 중 하나에 표시(V)바랍니다.
안내방법 : E-mail FAX 우편 불필요

6. 보험금 지급 방법

(아래 계좌로 송금 , 자동이체 계좌 송금 단, 자동이체 계좌가 피보험자 본인 계좌인 경우에만 가능합니다.)

송금의뢰장	예금주	(자동이체 계좌 선택시 생략가능)	주민번호	-
	은행명		계좌번호	

※ 보험금을 타인에게 위임하는 경우 아래 "위임내용"도 기재하셔야 합니다.

※ 금번 사고에 따른 보험금의 수령권한 및 기타 이 사고와 관련한 보험계약상의 권리일체를 아래 "위임받는 자"에게 위임하며, 향후 이에 대하여는 일체의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로서 본 위임내용에 날인(인감도장)하여 제출합니다. (인감증명서 첨부)

위임내용	위임하는 자	(인)	주민번호 :	-	(☎ - -)
	위임받는 자	(인)	주민번호 :	-	(☎ - -)

※ 본 청구서에 작성된 내용이 사실과 다름이 없으며, 개인신용정보 제공, 활용 동의 및 보험금 지급 및 위임내용에 동의함을 확인합니다.

청구일자 : 20 년 월 일 보험금청구 및 개인신용정보 제공, 활용 동의자 성명 : (인)

보험사관	실명확인	확인일자 :	확인자 :	(인)	책임자 :	(인)
	원본확인	확인일자 :	접수자 :	원본서류 접수한 자 (인)	책임자 :	(인)

보험금 청구시 알아두셔야 할 사항

1. 보험금 지급조사 요청에 대한 동의

- * 표준약관 제29조(보험금등의 지급)3항에 의거 계약자, 보험대상자(피보험자) 또는 보험금을 받는자(보험수익자)는 제22조(계약전 알릴의무 위반의 효과) 및 제29조 1항의 보험금 지급사유 조사와 관련하여 의료기관 또는 국민건강보험공단, 경찰서 등 관공서에 대한 회사의 서면에 의한 조사요청에 동의하여야 합니다. 다만, 정당한 사유없이 이에 동의하지 않을 경우에는 사실확인일 끝날 때까지 회사는 보험금, 지급지연에 따른 이자를 지급하지 아니합니다.

2. 보험금 지급지연 안내

- * (보험금 지급지연 안내) 표준약관 제29조(보험금등의 지급) 4항에 의거 회사가 보험금 지급사유의 조사 및 확인을 위하여 지급 기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 그 구체적인 사유, 지급예정일 및 보험금가지급 제도에 대하여 보험 대상자(피보험자) 또는 보험금을 받을 자(보험수익자)에게 서면으로 통지하여 드립니다.
- * (보험금 지급지연 이자) 표준약관 제29조(보험금등의 지급) 2항에 의거 지급기일(조사시 10일)내 미지급시 지급기일의 다음날부터 지급일까지의 기간에 대하여 이 보험의 보험계약대출 이율을 연단위 복리로 계산한 금액을 더하여 드립니다.

3. 주소변경 통지

- * 표준약관 제24조(주소변경통지)에 의거 계약자는 주소 또는 연락처가 변경된 경우에는 지체없이 이를 회사에 알려야하고 알리지 않을 경우 계약자가 회사에 알린 최종의 주소 또는 연락처로 알린 사항은 일반적으로 도달에 필요한 시일이 지난 때에 계약자에게 도달된 것으로 봅니다.

4. 보험금 등의 소멸시효

- * 표준약관 제20조(소멸시효)에 의거 보험금 청구권, 보험료 또는 환급금 반환청구권 및 배당금청구권은 2년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.

5. 기타 내용

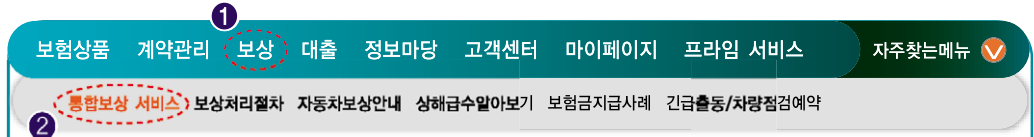
① 사고접수 방법 안내

: 저희 회사는 선(先)접수제도를 시행하고 있습니다. 선접수제도는 사고발생 즉시 사고내용을 보험회사로 접수하는 제도입니다. 특히, 3대질병(암, 뇌질환, 심질환)으로 치료중이거나 교통사고/상해사고로 입원중인 고객에게 신속한 보상서비스를 제공해 드립니다.

② 접수하신 보험금 청구서류가 심사과정에서 추가로 필요할 경우에는 서류를 추가요청 드릴 수 있습니다.

③ 동부화재 홈페이지를 접속하면 보험금 지급심사 진행과정을 조회하실 수 있습니다. (홈페이지 주소 : www.idongbu.com)

▶ 홈페이지 접속 → 상단 메뉴중 “보상” 클릭 → “통합보상서비스” 클릭



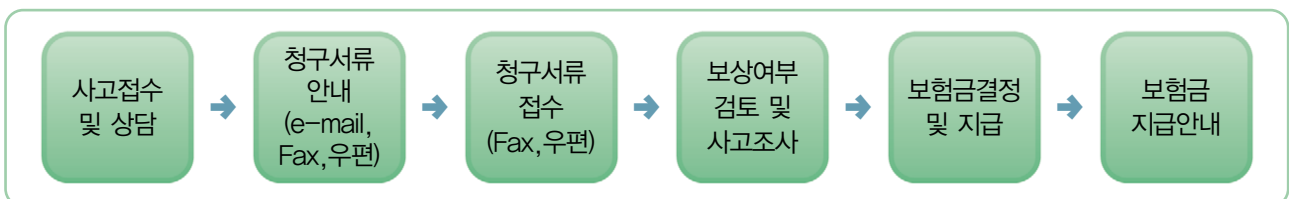
④ 보험금 청구시 각종 정보(제지금금, 각종안내, 보험금 처리 진행과정 등)를 휴대폰 문자서비스로 제공하여 드립니다.

⑤ 만일 보험금 청구서류에 허위가 있다면 관련 법률 및 약관규정에 의거하여 보험금 청구권이 상실되며 이에 따른 법적 책임이 따를 수 있습니다.

⑥ 보장/적립구분 상품의 경우 암진단비등 담보 소멸시 해당담보의 보험료는 적립보험료로 전환됩니다.

⑦ 동부화재의 보험금 지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 동부화재 소비자보호파트로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.

보험금 지급 심사 절차



☞ 보험업 감독규정 중 [금융기관의 업무위탁 등에 관한 규정]에 의하면, 「금융기관은 인가등을 받은 업무를 영위함에 있어 제3자에게 업무를 위탁하거나 제3자의 업무를 수탁할 수 있다」라고 명시하고 있습니다.

개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회 동의서

동부화재해상보험(주) 귀중

귀사가 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용, 제공, 조회하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 제 15 조, 제 17 조 및 제 22 조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제 32 조 및 제 33 조에 따라 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 아래의 내용과 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용, 제공, 조회하는데 동의합니다.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

{ 동의함 동의하지 않음 }

본인은 귀사가 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 검찰, 법원, 소방서(화재증명, 119 구급구조), 공공기관(동사무소, 근로복지공단(산재), 국민연금관리공단, 건강보험공단 등), 공제조합 및 의료기관으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록, 진료확인서, 진단서 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]를 보험금 지급업무, 보험금지급관련 분쟁대응 및 고객이력관리, 민원처리 및 소비자보호, 증빙서류보존 등을 위한 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의사항

{ 동의함 동의하지 않음 }

귀사는 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보를 보험사고조사 및 손해사정 등 보험금지급과 관련된 업무, 의료심사, 의료자문, 순보험요율의 산출·검증 및 보험사고정보의 집중·관리, 공공기관의 정책자료 제공 등을 위한 목적으로 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회, 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 보험개발원, 손해보험사(재보험사 포함), 생명보험사, 보험요율산출기관, 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 위탁콜센터 등)에게 제공할 수 있으며 동 개인(신용)정보는 위 제공목적이 달성될 때까지 보유 및 이용됩니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

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

3. 개인(신용)정보의 조회에 관한 동의사항

{ 동의함 동의하지 않음 }

귀사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제 32 조제 2 항에 따라 보험계약정보(보험사명, 보험기간 등 보험가입사항), 보험금지급정보(보험사고일자, 사고내용, 보험금 지급내역)를 보험금지급,심사 및 보험사고조사를 목적으로 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 보험개발원 등 보험요율산출기관으로부터 조회할 수 있으며 본 조회동의는 개인(신용)정보의 조회목적을 달성할 때까지 유효합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

※ 본 동의서에 의한 개인신용정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 동의사항

{ 동의함 동의하지 않음 }

귀사가 민감정보 및 고유식별정보를 처리(수집, 이용 및 제공)하기 위해서는 개인(신용)정보에 대한 각 동의와는 별도의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 본인의 민감정보 및 고유식별정보를 상기 목적으로 위와 같이 처리하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

20 년 월 일

청구자(대리인) 성명 :

(인)