



보험금 청구서

문서번호 : 06101

【등기우편접수처】 우(07254) 서울특별시 영등포구 버드나루로 2길 7 (영등포동2가) 2층 흥국생명 사고접수센터
 【홈페이지접수】 <http://www.heungkuklife.co.kr> (공인인증서 로그인 → 사이버창구 → 사고보험금 청구 → 사고보험금 접수)
 【팩스접수】 당사 지급기준 30만원 이하 가상팩스 접수 가능 (팩스 이용시간 : 평일 09:00 ~ 17:00까지)
 ※ 팩스번호 발급안내 : 콜센터를 통한 가상팩스번호 발급 ☎1588-2288 → 0번 → 2번 or 3번(택1) 상담사 연결 → 가상팩스번호 발급 요청

| | | | | | | |
|-------------------|--|--|-------|---|------|------------------|
| ① 사고자 (피보험자) | 성명 | 홍길동 | 직장명 | 흥국생명 | 자택 ☎ | 02 - 1234 - 5678 |
| | 주민번호 | 123456 - 123456 | 하시는 일 | 사무업무 | 직장 ☎ | 02 - 1234 - 5678 |
| | 주소 | 우(<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>) 서울특별시 영등포구 버드나루로 2길 7 | | | | |
| | 휴대전화 | 010 - 1234 - 5678 | 이메일 | honggildong @ heungkuklife.co.kr | | |
| (재해,질병) 사고내용 | 청구원인 | <input type="checkbox"/> 질병 <input checked="" type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 교통재해 <input type="checkbox"/> 기타() | | | | |
| | 청구사항 | <input type="checkbox"/> 일반사망 <input type="checkbox"/> 재해사망 <input type="checkbox"/> 장해 <input checked="" type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 입원·수술 <input type="checkbox"/> 실손의료비 <input type="checkbox"/> 기타 () | | | | |
| | 사고일자 | 20 16 년 09 월 06 일 14 시 | 사고장소 | 집 앞 놀이터 | | |
| | 사고경위 (상세하게) | (재해사고) 집 앞 놀이터에서 뛰어가다가 넘어져 삐끗하여 발목을 수상 | | | | |
| 실손의료비 타사 가입 여부 | 병명 | 발목(중골)의 골절 | | * 실손의료비 합산 영수금액 3만원 이상건 병명 확인서류 필수 구비서류 | | |
| | ○ 타사 실손가입여부 : <input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 ○ 보험회사 : 한국화재 ○ 가입건수 : (1)건 | | | | | |

* 당사가 보유한 고객정보와 작성된 고객정보(①, ②)가 상이한 경우, 작성된 보험금청구서상 고객정보로 변경·안내됨을 알려드립니다.

| | | | | | | |
|----------------|---|----------------------------------|------|---|------|------------------|
| ② 수익자 (청구인) | 성명 | 홍길동 | 휴대전화 | 010-1234-5678 | 자택 ☎ | 02 - 1234 - 5678 |
| | 주민번호 | 123456 - 123456 | 주소 | 우(<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/>) 서울특별시 영등포구 버드나루로 2길 | | |
| | 이메일 | honggildong @ heungkuklife.co.kr | | 사고자와의 관계 | 본인 | |
| 수령방법 | 은행명 | 흥국은행 | 계좌번호 | 123 - 456 - 78900 | 예금주 | 홍길동 |
| 심사관련 안내 서비스 | ○ 보험금 청구 진행과정 (문자메세지) 안내 : <input checked="" type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 * 진행과정 안내 동의여부 미체크시 문자메세지를 통해 안내 됩니다. | | | | | |
| | ○ 보험금 지급내역 안내 : <input checked="" type="checkbox"/> 문자메세지 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 미신청 * 지급내역 안내 방법 미체크시 문자메세지를 통해 안내 됩니다. | | | | | |
| 설계사 문자 안내 | ○ 담당 설계사 문자메세지 안내 : <input checked="" type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 * 담당 설계사에게 청구진행과정을 안내해 드리며, 미체크시 문자메세지를 통해 안내 됩니다. | | | | | |

- * 보험금 청구서류가 회사에 도착한 날로부터 3영업일내(단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 때에는 접수 10영업일내) 지급하여 드립니다.
- * 지급일일이 초과될 경우 지연사유에 대해 문자메세지 안내해 드리며, 해당 약관에 의거하여 지연일자에 대한 지연이자를 지급해 드립니다.
- * 보험금 현장심사/조사 업무 중 일부는 외부 위탁업체를 통해 처리 될 수 있으며, 심사과정에서 추가서류를 보완 요청할 수 있습니다.
- * 보험업법 제 95조 2(설명 의무) 제3항, 제4항 등 관계법령에 따라 심사 담당부서(연락처) 및 예상심사기간(예상 지급일)에 대하여 설명을 듣고, 청구 양식 별지의 [법령 준수사항 - 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 수집·이용 제공 동의서]에 관한 내용을 확인 후 동의합니다.

20 16 년 09 월 06 일

수익자(청구인) **홍길동** 서명 **홍길동 (인)**

흥국생명보험주식회사 귀중

www.heungkuklife.co.kr

Call Center 1588-2288

| | | | | | |
|---------|------|------|--|----------|--|
| 담당 컨설턴트 | | 담당지점 | | 컨설턴트 전화 | |
| 접수자 성명 | (서명) | 접수지점 | | 전화 / FAX | |

- 보험금 청구서류에 고의로 사실과 다른 것을 기재하거나 그 서류를 위조 또는 변조한 경우에는 보험약관상 불이익 및 민·형사상 처벌을 받게 되오니 이점 유의해 주시기 바랍니다.
- 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다. 보험사기 사실을 당사 보험사고 특별조사파트(02-2002-7514)으로 제보하여 주시면 포상기준에 따라 포상합니다.

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서



【소비자 권익보호에 관한 사항】

본 동의서를 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)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사 및 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
 - 보험금 지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급 관련 민원처리 및 분쟁대응
 - 신분증진위여부확인(공공기관, 도로교통공단 등에 조회)
 - 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
 - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로 부터 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, 별도 보관)
 - 거래종료일 : 보험계약의 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 (단, 만기 등의 사유발생일 이후라도 만기 또는 해지 환급금을 수령하지 않았거나 보험금 지급이 진행 중이거나, 수사, 소송이 진행 중인 경우 거래 종료로 보지 않음)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

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)정보 조회목적
 - 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 실명확인
- 조회할 개인(신용)정보
 - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해에 관한 정보, 실명여부
- 조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공하는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
 - 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

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
 - 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
 - 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내국의 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
 - 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁 받은 자 (보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관, 의사, 변호사, (주)타스 : 위탁 콜센터, 전산유지관리, 건강보험심사평가원, 우편물용역업체 등)
 - 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
 - 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
 - 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
 - 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문
 - 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 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)
 - 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간
 - 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지 (최대 거래종료 후 5년까지)
- * 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 (<http://www.heungkuklife.co.kr/>)에서 확인할 수 있습니다.

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 등)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------------------------|
| 질병·상해정보 처리 | 동의함 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 주민등록번호 · 외국인등록번호 · 운전면허증번호 | 동의함 | <input checked="" type="checkbox"/> |

20 16 년 09 월 06 일

| | | |
|------------------|-----------------|--------------------|
| 피보험자 | 성명 : <u>홍길동</u> | 서명 : <u>홍길동(인)</u> |
| 수익자 | 성명 : <u>홍길동</u> | 서명 : <u>홍길동(인)</u> |
| | 성명 : _____ | 서명 : _____ (인) |
| 친권자 (후견인) | 성명 : _____ | 서명 : _____ (인) |
| | 성명 : _____ | 서명 : _____ (인) |

| | | |
|------------------|------------|----------------|
| 청구자 (대리인) | 성명 : _____ | 서명 : _____ (인) |
|------------------|------------|----------------|