



# 보험금 청구서

## 보험계약 및 인적사항

<익산서 권북구청변 상해보험>

피보험자		주민등록번호	
계약자	익산시청	주민등록번호	
증권번호		연락처/휴대폰	
F A X		E-MAIL	
직업		직무(구체적으로 기재)	

## 다른 보험계약사항

( 다른 보험회사에 가입한 보험 : 있음  없음  )

보험회사	보험종목	보험회사	보험종목

※ 의료비, 벌금, 교통사고처리지원금, 배상책임 등 실비 보상을 받는 손해·생명보험 및 공제보험 등 계약 모두 기재해야 합니다.

## 사고사항

상해  질병  교통사고  산재

사고(발병)일시	년 월 일 시 분	사고(발병)장소	
진단(치료)병원		진단명	
사고(내원)경위			
교통사고 해당시기재 (자동차보험처리회사: _____, 담당자/연락처: _____)			

\* 과거에 질병 또는 상해로 병원에서 치료를 받은 적이 있습니까? ( 예  아니오  )

\* 치료 받은 적이 있다면, 아래의 사항을 기재하시기 바랍니다.

병원명	치료일자

## 송금요청서

은행명	계좌번호
예금주	<input type="checkbox"/> 자동이체 송부 요청 (단, 본인계좌인 경우에만 적용됨)

※ 보험금 지급과 관련하여 향후 해약환급금 또는 만기환급금의 감소가 우려될 경우 귀사에 대한 대출금과의 우선변제 총당에 동의합니다

## 개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회 동의서

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

( 동의  동의안함  )

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

### 2. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의사항

( 동의  동의안함  )

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

### 3. 개인(신용)정보의 조회에 관한 동의사항

( 동의  동의안함  )

귀사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조제2항에 따라 보험계약정보(보험사명, 보험기간등 보험 가입 사항), 보험금지급정보(사고내용,보험금 지급내역등)를 보험금 지급, 심사 및 보험사고 조사를 목적으로 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 보험 요율 산출 기관, 손해·생명보험, 공제기관으로부터 조회할 수 있으며 본 조회동의는 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지 유효합니다.

### 4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 동의사항

( 동의  동의안함  )

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

※ 귀하는 상기 동의를 거부 할 수 있으며, 동의 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있습니다

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지에서 확인할 수 있으며, 본 동의서에 의한 개인신용정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

## 보험업법 제 95 조의 2 에 의한 설명 사항 확인

- 1) 보험금 지급절차 안내 (2) 지급 예정일 안내( 청구일 + 3 영업일)  
3) 처리 부점 및 담당자 안내 (4) 청구 서류 안내  
5) 보유 계약 현황 및 청구 계약 안내  
위 사항에 대해 상세히 설명을 들었음을 확인합니다.

년 월 일

보험금 청구인(동의인/대리인) \_\_\_\_\_ (인)

▶ 개인(신용)정보 수집·이용,제공,조회 동의 및 보험업법 제 95 조의 2 에 의한 설명사항 확인을 포함합니다.

대리인의 경우 피보험자와의 관계 \_\_\_\_\_