

보험금 청구를 위한 필요서류(사망)

1. 보험금 청구서
2. 개인(신용)정보처리 동의서
3. 사망진단서(사체검안서)
3. 사망자초본 - 주소변동 및 전출입일자 표시 / 주민번호 13자리 표시
4. 가족관계증명서 - 사망자기준 상세
5. 기본증명서 - 사망자기준 상세
6. 혼인관계증명서 - 사망자기준 상세
7. 사고내용을 확인할수 있는 서류
 - 사건사고사실확인서, (입건전)내사종결보고서(경찰서 발급) 등
 - * 자연재난사망시 - 재난 및 안전관리 기본법 시행규칙 제 5 조(재난상황의 보고 등)에 의한 보고자료
8. 통장사본(위임받는자)

※ 1인의 상속인이 전액 수령을 원하는 경우

9. 위임장 - 위임 받는분/하는분 모두 인감 날인
10. 인감증명서 - 위임 받는분/하는분 모두 발급
11. 개인(신용)정보처리 동의서 - 위임 받는분/하는분 모두 각각 작성

※ 접수 방법

팩스 0507-774-0662 또는 이메일 simin@siminins.co.kr
(서류 발송 20분 후 1522-3556 으로 수신확인 전화 부탁드립니다.)

※ 안내드린 구비서류 이외에도 사고 내용이나 특성에 따라 보상담당자가 추가서류를 요청할 수 있습니다.

※ 원본 서류는 보험금 지급 완료시까지 보관 부탁드립니다.

시민안전보험 보험금 청구서

※ 하기 문구 중 '당사' : KB손보, DB손보, 롯데손보, 현대해상, 농협손보, 메리츠화재, 삼성화재 공용

다음의 기재사항은 반드시 피보험자 또는 정당한 보험금청구권자가 직접 작성하고, 서명하여야 합니다.

1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

Ⅴ 청구자	성명		주민번호		연락처	
Ⅴ피보험자	성명		주민번호		휴대전화	
	주소				일반전화	

2. 청구사항 (☐ 상해, ☐ 질병, ☐ 교통사고, ☐ 재물/배상) ☐ 추가청구 (추가청구시 V 표시, 사고접수번호 기재)

V 사고일시	년 월 일	사고장소	
V 사 고 경 위			

※ 의료사고법률비용등의 실손보상담보는 비례보상되므로 타사계약사항을 반드시 기재 부탁드립니다.(사고경위란에 표기)

3. 보험금 지급 방법

Ⅴ 금융기관명	계좌번호	예금주
---------	------	-----

※ 보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 外 별도 「위임장」 과 인감증명서를 제출해야 합니다.

4. 확인사항 별지의 "개인(신용)정보처리동의서"를 작성해 주셔야 손해사정심사를 진행할 수 있습니다.

- ▷ 위에 기재한 보험금 청구내용은 사실과 다름이 없음을 확인하며, 본인은 보상 절차에 관한 정보 (담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다.
- ▷ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위장래, 허위진단, 피해과장, 사고 후 보험가입등)자는 보험사기방지특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다.
- ▷ 보험금청구서, 개인정보동의서, 기타필수서류를 제출해야 접수 및 정상적인 심사가 하며, 심사과정에서 추가서류를 요청드릴 수 있습니다

청구일자 : _____년 _____월 _____일 **V** 보험금청구인 (피보험자) : _____ (위)

시민안전보험통합콜센터

TEL. 1522-3556 FAX. 0507-774-0662

[필수] 보험금 청구를 위한 요약 동의서

▶하기 문구 중 '당사' : KB손보, DB손보, 롯데손보, 현대해상, 농협손보, 메리츠화재, 삼성화재 공용

□ 귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 동의를 하시지 않을 경우에는 보험금 청구 및 지급 관련 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보조회는 귀하의 신용 등급에 영향을 주지 않습니다.




□ 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말합니다.

본 동의서는 요약 동의서이며 요청하면 전체 동의서를 안내 받으실 수 있습니다. 요청하시겠습니까? 예 ☐ 아니요 ☐

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	○ 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 등
보유 및 이용기간	○ 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용 및 별도 보관)

• 수집·이용 항목

 고유식별정보(4개)	주민등록번호, 운전면허번호, 외국인등록번호, 여권번호	
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
 민감정보(2개)	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)	
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
 개인(신용)정보(20개)	일반개인정보(17개)	신용거래정보(3개)
	성명, 주소 등	보험계약정보 등
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>

2. 제공에 관한 사항




제공받는 자(8개)	○ 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 금융거래기관, 보험회사 등
제공받는 자의 이용목적	○ 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합 신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스, 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 금융거래 업무, 손해사정내용 관련 정보 제공, 보험금 지급·심사 관련 업무지원
보유 및 이용기간	○ 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

* 외국 재보험사의 국내 지점이 보험계약 인수여부 판단 지원 등 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

[필수] 보험금 청구를 위한 요약 동의서

▶ 하기 문구 중 '당사' : KB손보, DB손보, 롯데손보, 현대해상, 농협손보, 메리츠화재, 삼성화재 공용

• 제공 항목


 고유식별정보(4개)	주민등록번호, 운전면허번호, 외국인등록번호, 여권번호	
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
 민감정보(2개)	보험자의 질병·상해에 관한 정보, 교통법규 위반정보	
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
 개인(신용)정보(20개)	일반개인정보(17개)	신용거래정보(3개)
	성명, 주소 등	보험계약정보 등
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.

2-1. 국외 제3자 제공에 관한 사항

제공받는자(1개)	○ 국외 재보험사
제공받는 자의 이용목적	○ 재보험금 지급·심사, 법률 및 국제협약 등의 의무이행
보유 및 이용기간	○ 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련법령상 보존기간을 따름)




• 제공 항목

 개인(신용)정보(6개)	일반개인정보(4개)	신용거래정보(2개)
	성명,연령 등	보험계약정보, 보험금정보
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관(4개)	○ 종합신용정보집중기관, 생명·손해보험협회, 보험요율산출기관, 국토교통부
제공받는 자의 이용목적	○ 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 등
보유 및 이용기간	수집 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 보험금지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 이용 및 별도보관)

• 조회 항목

 고유식별정보(4개)	주민등록번호, 운전면허번호, 외국인등록번호, 여권번호	
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
 민감정보(3개)	보험자의 질병·상해에 관한 정보, 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록	
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
 개인(신용)정보(20개)	일반개인정보(17개)	신용거래정보(3개)
	성명,주소 등	보험계약정보 등
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>

본인 : (인)
법정대리인 : (인)

20 년 월 일

※ 만 14세 미만의 경우 개인정보를 처리하기 위해서는 반드시 그 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.

[별지1] 위임장 (단체상해보험금 청구용)

1. 계약사항 및 위임 받는 분

보험종목			계약자명	
피보험자	성명		주민등록번호	
위임 받는 분 (대표수령인)	성명	(인)	주민등록번호	
	연락처		피보험자와의 관계	
	주소			

2. 위임사항 및 위임하는 분

아래의 위임을 하는 자는 **보험금 수령** 등 상기 계약과 관련된 권리 일체를 위의 [위임 받는 분]에게 위임하며, 보험사가 지급 처리한 보험금에 대하여 향후 민·형사상 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 확인 합니다.

작성일자 : 년 월 일

순번	성명	주민등록번호	피보험자와의 관계	연락처
1	(인)			
2	(인)			
3	(인)			
4	(인)			
5	(인)			
6	(인)			
7	(인)			

※ 위임 받는 분, 위임하는 분의 인감도장 날인 및 인감증명서(원본)를 첨부하여 주시기 바랍니다.

※ 이 위임장은 피보험자(보험가입자) 사망에 따른 법정상속인이 다수인 경우 대표상속1인이 보험금을 청구할 수 있도록 하기 위하여 사용하는 양식입니다.