보험금 청구서 – 성북구청 용(흥국화재, 농협손해보험, 더케이손해보험,KB 생명, 우리아비바생명)

1. 보험계약 및 인적사항

피보험자 (상해, 질병 발생자)	성명		주민번호		계약번호	
	직장명		하시는 일			
보험계약자	성명		주민번호		관계	

2. 사고접수 및 진행과정, 보험금 지급안내

안내 받으실 분	☐ 보험계약자 ☐ 피보험자 ☐ 다른분(성명 : 관계 :)	휴대폰	

사고접수 및 진행과정, 보험금지급안내는 기재하신 휴대폰으로 안내되며, 보험금지급안내에 대한 추가적인 안내를 원하시는 경우 기재바랍니다.
☐ E-mail(@) ☐ FAX( ) ☐ 우편

3. 사고사항 (☐ 상해, ☐ 질병, ☐ 교통사고) 해당사고에 V 표시 / ☐ 추가청구(추가청구시 V 표시)

사고일시(발병일, 진료일)	년 월 일 (시 분경)	사고장소 (질병제외)	
병원명(진료과)	(과)	진 단 명	
사고내용 (내원경의)		교통사고인 경우	자동차보험처리 ☐NO ☐YES (보험사:)
		다른 회사 보험가입사항 (손해/생명, 공제포함) ☐ 있음 ☐ 없음	회사명 : 상품명 :
			회사명 : 상품명 :

4. 보험금 수령 계좌 (피보험자 계좌를 기재바랍니다) – 보험금을 타인에게 위임하는 경우에는 별도의 위임장을 작성하셔야 합니다.

☐ 자동이체계좌 요청 (단, 본인계좌인 경우에만 적용됩니다) – 계좌번호 기재하지 않으셔도 됩니다.

은행명		계좌번호		예금주	

5. 개인(신용)정보 수집・이용, 제공, 조회동의서

※ 대전광역시청과 단체보험계약을 맺은 흥국화재,농협손해보험,더케이손해보험,KB 새명,우리아비바생명 (이하 귀사)이 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 귀 사가 상기 개인(신용)정보와 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, 증빙서류보존등을 위한 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는것에 대해 동의합니다.

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

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의사항 **동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐**

귀 사는 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 정책자료 제공 등을 위한 목적으로 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회, 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 손해보험사(재보험사 포함), 생명보험사, 보험요율산출기관(보험개발원), 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.

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

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

3. 개인(신용)정보의 조회에 관한 동의사항 **동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐**

귀 사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」제 32 조 제 2 항에 따라 보험계약정보(보험사명, 보험기간 등 보험가입 사항), 보험금지급정보(보험사고일자, 사고내용, 보험금지급내역)를 보험금 지급, 심사 및 보험사고조사를 목적으로 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 보험요율산출기관(보험개발원)으로부터 조회할수 있으며 본 조회 동의는 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지 유효합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하시지 않을 경우에는 보험금 지급업무와 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 ☐**

귀 사가 상기 민감정보 및 고유식별 정보를 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 고유식별 정보를 상기 목적으로 위와 같이 처리하는 것에 동의합니다.

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

동의자 성명 : (인 또는 서명)

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

6. 보험금 청구인(보험금청구 및 지급안내 동의, 청구단계

※ 상기 기재한 보험금 청구내용이 사실과 다름이 없고 , 보험업법 제 95 조의 2(설명의무 등) 및 동법 시행령 제 42 조의 2(설명의무 중요사항 등)에 따라 담당부서 및 연락처, 예상심의기간 및 예상지급일에 대해 설명받았음을 확인합니다. **보험금 청구인 (인 또는 서명)**

년 월 일

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

※ 보험금 청구와 관련하여 제출한 서류는 심사후 청구권자에게 돌려드리지 않습니다.