



보험금 청구서

보험계약 및 인적사항

피보험자		주민등록번호	
계약자		주민등록번호	
증권번호		연락처/휴대폰	
직업		직무(구체적으로 기재)	

다른 보험계약사항

(다른 보험회사에 가입한 보험 : 있음 없음)

보험회사	보험종목	보험회사	보험종목

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

사 고 사 항

상해 질병 교통사고 산재

사 고 (발 병)일 시	년 월 일 시 분	사 고(발 병) 장 소	
진 단 (치 료) 병 원		진 단 명	
사 고 (내 원) 경 위			
교통사고해당시기재(자동차보험처리회사: _____, 담당자/연락처 : _____)			
* 과거에 질병 또는 상해로 병원에서 치료를 받은 적이 있습니까? (예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>)			
* 치료 받은 적이 있다면, 아래의 사항을 기재하시기 바랍니다.			
병 원 명		치 료 일 자	
병 원 명		치 료 일 자	

개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회 동의서

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

「개인정보보호법」 제 15 조, 제 22 조, 제 23 조 및 제 24 조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제 32 조 및 제 33 조에 따라 귀사가 아래와 같은 내용으로 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. [동의함 동의하지 않음]

본인은 귀사가 상기 개인(신용)정보와 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 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(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함), 보험금지급관련 분쟁대응 및 고객이력관리, 민원처리 및 소비자보호, 증빙서류보존, 보험계약정보 및 보험금지급정보의 조회 등을 위한 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.

※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 민감정보(건강정보)를 상기의 목적으로 상기의 보유·이용 기간 동안 수집·이용하는 것에 동의합니다. [동의함 동의하지 않음]

※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 상기의 목적으로 상기의 보유·이용 기간 동안 수집·이용하는 것에 동의합니다. [동의함 동의하지 않음]

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

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의사항

「개인정보보호법」 제 17 조, 제 22 조, 제 23 조 및 제 24 조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제 32 조에 따라 귀사가 아래와 같은 내용으로 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. [동의함 동의하지 않음]

귀사는 상기 개인(신용)정보와 상기 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보를 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 의료상사(대물사고 제외), 의료자문(대물사고 제외), 순보험료율의 산출·검증 및 보험사고정보의 집중·관리, 공공기관의 정책자료 제공 등을 위한 목적으로 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회(금융감독원 포함), 국제청 등 정부기관, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 손해보험사(재보험사 포함), 생명보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 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.

※ '제공할 개인(신용)정보의 내용' 중 상기 제공대상기관의 법령상 업무수행 목적 및 계약목적 달성에 부합하는 최소한의 정보만 제공됩니다.

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보 및 그 변동내용은 당사 홈페이지[홈페이지 주소]에서 확인할 수 있습니다.

※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 민감정보(건강정보)를 상기의 목적으로 상기의 보유·이용 기간 동안 수집·이용하는 것에 동의합니다. [동의함 동의하지 않음]

※ 귀사가 본 계약과 관련하여 본인의 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 상기의 목적으로 상기의 보유·이용 기간 동안 수집·이용하는 것에 동의합니다. [동의함 동의하지 않음]

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

