

보험금 청구서 (인보험用)



모바일 간편 청구

1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

※ 개인정보동의서 및 보험금 수령계좌를 작성하지 않으면 접수 및 심사 진행이 제한될 수 있습니다.

피보험자 (상해, 질병 발생자)	성명		주민 번호	▶ [][][][][][][][] - [][][][][][][][] ◀															
	휴대전화	▶ [][][][] - [][][][][] - [][][][][] ◀								직장명/ 하시는 일									
	주소											의료급여 수급권자		▶ [] ◀ 대상					
보험계약자	성명		주민 번호	▶ [][][][][][][][] - [][][][][][][][] ◀															
보상안내 받으실 분	▶ [] ◀ 보험계약자 ▶ [] ◀ 피보험자 ▶ [] ◀ 기타 (성명 : 관계 :)																		
	휴대전화	▶ [][][][] - [][][][][] - [][][][][] ◀																	

* 사교접수안내는 보상안내 받으실 분에게, 보험금지급안내는 피보험자(보험금 수익자)에게 안내됩니다. 보험금 지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목 중에 선택 ☒ 체크 및 기재바랍니다.

▶ ◀ 팩스 ▶ ◀ E-mail ▶ ◀ (주소) 우편 (팩스번호/ 이메일주소/ 우편주소 기재)

2. 다른 보험회사 계약사항 (손해, 생명보험, 공제보험 및 단체보험) ▶ ☐ 있음 ▶ ☐ 없음 * 있는 경우 해당 보험사에 ☒ 체크

보험회사	☐ 삼성	☐ 현대	☐ DB	☐ 메리츠	☐ 한화	☐ 흥국	☐ 롯데	☐ 농협	☐ 기타 ()
------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

* 실손의료비, 교통사고처리지원금, 벌금, 변호사선임비용 등의 실손보상 담보는 다른 회사에도 가입되어 있는 경우 비례보상처리되므로 타사 계약사항을 반드시 기재해야 합니다.

[illegible]

사고(발병) 일시	▶ 년 월 일 ◀		사고장소 (질병제외)	
사고(내원) 경위	(추가청구건은 사고접수번호 기재)		병원명(진료과)	/ 과
			진단명	
교통사고	자동차보험 처리여부 ▶ ◀ 아니오 ▶ ◀ 예		처리보험사:	담당자 및 연락처:
	본인차량번호: 차량탑승위치: ▶ ◀		운전석 조수석 뒷자석 보행중 기타 ()	
일부청구시 청구담보	입원 통원 수술 진단 사망 장애 운전자			

* 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상 유지 중인 보험계약이 보장하는 모든 보험금을 지급해드립니다. 단, 일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 상단에 별도 ☒ 체크 부탁드립니다.

4. 보험금 수령 계좌 (보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 外 별도 [위임장]과 [인감증명서]를 제출해야 합니다.)

송금요청 (필수기재)	▶ ☐ ◀ 자동이체계좌로 송금요청시 ☒체크 요청 (※ 보험료 납부 자동이체 계좌가 보험금수익자 본인 계좌인 경우에만 신청 가능) 별도의 계좌로 송금요청시에는 아래의 계좌정보 항목을 반드시 기재바랍니다.				
	은행명		계좌번호		예금주

5. 고객 확인사항

본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인하며, 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 과려서로 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 보험금청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따라 모든 법적책임을 부담할 것을 확인합니다.

작성일자			보험금 청구자		보험금 청구자가 만19세 미만 등 인 경우 추가작성	
년	월	일	성명	서명(인)	법정대리인 (친권자) 성명	서명(인)

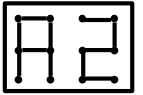
* 보험사기 (고의사고, 허위사고, 허위입원, 진단, 장해, 파해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 보험사기방지특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

※ 만19세 미만 미성년자 등의 사유로 본인이 청구할 수 없는 경우 친권자 또는 가정법원 판결에 의한 법정대리인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.

- 치권자의 경우 다른 일반의 의사에 반하지 않는다며 부모 중 일반이 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.(가족관계 증명서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다.)

※ 접수하신 청구서류 일체는 반환하여 드리지 않사오니 이 점 양지하시기 바랍니다.

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서



귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험사고·보험사기 조사·확인 및 이에 따른 후속조치, 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "① 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

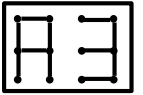
● 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☒ 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☒ 동의함
개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호,연계정보CI 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☒ 동의함

2.1 제공에 관한 사항(국내)

제공받는 자	- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 법원, 수사기관, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회
제공받는 자의 이용목적	- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 재(재)보험금 지급·심사 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

*본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.



● 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보CI 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

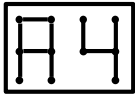
2.2 제공에 관한 사항(국외)

제공받는 자	- 국외 재보험사(재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공받는 자의 이용 목적	- 재(재)보험금 지급·심사
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

● 제공 항목

민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함

- 1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
- 2) 국내 소재 재보험사가 재보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
- 3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국은 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에서 확인하실 수 있습니다.
- 4) 귀하의 본 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 거부시 보상청구 서비스가 불가할 수 있음을 안내드립니다.



3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회 목적	- 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

● 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호(고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☒ 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) 위 민감정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☒ 동의함 ☐ 해당사항 없음 (수익자)
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☒ 동의함

동의자		친권자 또는 법정대리인 (동의자가 만14세 미만 등의 사유인 경우)	
성명	(서명/인)	법정대리인 또는 친권자1	법정대리인 또는 친권자2
성명	(서명/인)	성명 (서명/인) ※ 본인은 친권자2와 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	성명 (서명/인)

동의일자 : 20 년 월 일

- 1) 본 동의서에 대한 동의자가 만14세 미만의 경우 친권자 또는 법정대리인이 작성 및 동의하시기 바랍니다.
- 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
- 2) 본 동의서에 대한 동의자가 만14세 이상인 경우에는 본인이 직접 작성(동의) 합니다.
- 가정법원 판결에 따라 법정대리인이 있는 경우에는 해당 법정대리인이 작성 및 동의하시기 바랍니다.

※ 가족관계 증명 서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다.