

# 시민안전보험 보험금 청구서 (김제시)

현대해상컨소시엄( :MG )

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

## 1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

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

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

√ 사고일시	년 월 일	사고장소	
√ 사고 경 위			

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

## 3. 보험금 지급 방법

√ 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      √ 보험금청구인 (피보험자) : \_\_\_\_\_ (인)

시민안전보험통합콜센터

☎1522-3556      FAX. 0505-181-5624

# 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보수집·이용, 제공 및 조회동의서

▣ 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 시행령(이하 신용정보법)제37조의 2(민감정보 및 고유식별정보의 처리) 제4항 및 보험업법 시행령 제102조(민감정보 및 고유식별정보의 처리) 제5항의 법률에 의거 민감정보 및 고유 식별정보(주민등록번호 포함)의 수집 및 처리가 가능함을 알려드립니다.

소비자 권익보호에  
관한 사항

정보 동의시 보험금 지급 심사 및 보험사고 조사 등을 위해 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공하며, 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 청구 및 지급 관련 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용) 정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

☞ 작성방법 : 우측 동의란에 V표시 하시고 서명하시면 됩니다.

## 1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

☐

### • 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스, 간병인 서비스 제공, 구상관련 업무 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

### • 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 음성정보, 전자우편주소, 사고내용 등), 진료내역(기왕병력 포함), 계좌정보, 교통법규위반 개인정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함], 가족관계증명서류, 소득증빙자료, 자동차등록증상의 정보

### • 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용 및 별도 보관)

## 2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용) 정보를 다음과 같이 한국신용정보원 등 신용정보 집중 기관 및 보험사, 의료기관, 금융감독원, 보험개발원(보험요율 산출기관) 등 으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

☐

### • 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

### • 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보, 교통법규위반 개인 정보

### • 조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용 및 별도 보관)

### 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

☐

#### • 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 보험개발원(보험요율산출기관), 경찰청 등 공공기관, 법령상 업무수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 업무수탁자 등 : 보험금지급 · 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관 · 의사, 변호사, 위탁 콜센터, 위탁 간병인 서비스 제공업체, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료 수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

#### • 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함), 도로교통법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

#### • 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단 제공 받는 자의 이용 목적에 필요한 정보에 한함)

#### • 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.idbins.com]에서 확인할 수 있습니다.

※ 본 동의서의 “거래종료일”은 1)보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일, 채권채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다.

### 4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 제24조에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호, 운전면허증번호, 여권번호)를 처리(수집·이용, 제공 등) 하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보 처리

동의함

☐

주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 여권번호 처리

동의함

☐

## [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.

# 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보수집·이용, 제공 및 조회동의서

▣ 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 시행령(이하 신용정보법)제37조의 2(민감정보 및 고유식별정보의 처리) 제4항 및 보험업법 시행령 제102조(민감정보 및 고유식별정보의 처리) 제5항의 법률에 의거 민감정보 및 고유 식별정보(주민등록번호 포함)의 수집 및 처리가 가능함을 알려드립니다.

소비자 권익보호에  
관한 사항

정보 동의시 보험금 지급 심사 및 보험사고 조사 등을 위해 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공하며, 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 청구 및 지급 관련 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용) 정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

☞ 작성방법 : 우측 동의란에 V표시 하시고 서명하시면 됩니다.

## 1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

☐

### • 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스, 간병인 서비스 제공, 구상관련 업무 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

### • 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 음성정보, 전자우편주소, 사고내용 등), 진료내역(기왕병력 포함), 계좌정보, 교통법규위반 개인정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함], 가족관계증명서류, 소득증빙자료, 자동차등록증상의 정보

### • 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용 및 별도 보관)

## 2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용) 정보를 다음과 같이 한국신용정보원 등 신용정보 집중 기관 및 보험사, 의료기관, 금융감독원, 보험개발원(보험요율 산출기관) 등 으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

☐

### • 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

### • 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보, 교통법규위반 개인 정보

### • 조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용 및 별도 보관)

### 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

☐

#### • 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 보험개발원(보험요율산출기관), 경찰청 등 공공기관, 법령상 업무수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 업무수탁자 등 : 보험금지급 · 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관 · 의사, 변호사, 위탁 콜센터, 위탁 간병인 서비스 제공업체, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료 수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

#### • 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함), 도로교통법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

#### • 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단 제공 받는 자의 이용 목적에 필요한 정보에 한함)

#### • 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.idbins.com]에서 확인할 수 있습니다.

※ 본 동의서의 “거래종료일”은 1)보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일, 채권채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다.

### 4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 제24조에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호, 운전면허증번호, 여권번호)를 처리(수집·이용, 제공 등) 하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보 처리

동의함

☐

주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 여권번호 처리

동의함

☐

## 보험금 청구를 위한 필요서류

보 장 내 역	청 구 서 류	발 부 처
공 통	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보험금 청구서(계좌번호 포함)</li> <li>• 개인(신용)정보처리 동의서</li> </ul>	보험회사
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 피보험자 주민등록 등본 또는 초본 (주소변동 및 전출입일자 표시)</li> <li>• 공공기관(경찰서 또는 소방서), 손해보험사, 공제조합(버스,택시 등) 사고사실 확인서 또는 사고 입증서류</li> </ul> <p>※ 사고입증 서류 발급불가 : 병원초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 사고내용 기재</p>	공공기관 사고별상이
사 망	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사망진단서(사체검안서)</li> <li>• 가족관계증명서(사망자기준 상세)</li> <li>• 기본증명서 (사망자기준 상세)</li> <li>• 혼인관계증명서(사망자기준 상세)</li> </ul> <p>&lt; 1인의 상속인의 전액 수령을 원하는 경우 &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 위임장 , 인감도장(위임장에 인감도장 날인)</li> <li>• 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)</li> </ul>	공공기관 보험회사
후유장해	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 후유장해 진단서 ( AMA장해평가방식 )</li> <li>• 일반진단서 대체가능               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사지절단(절단부위명시) : X-레이결과지</li> <li>- 인공관절치환술(치환일자,부위명시) : 수술기록지</li> <li>- 비장·신장,안구척출(척출일자,부위명시) : 수술기록지</li> <li>- 장기전절제(절제일자,부위명시) : 수술기록지</li> </ul> </li> </ul>	의료기관
스쿨존교통사고 부상치료비	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ( 자동차보험처리시 ) 치료비지급결의서(자동차사고 부상등급표시)</li> <li>• ( 자동차보험미처리시 ) 진단서(자동차사고 부상등급표시)</li> </ul>	보험회사 의료기관

### ■ 보험금 청구방법

우 편	(05373) 서울 강동구 천호대로 176길 8 태화빌딩 3층
팩 스	0505 - 181 - 5624
이메일	시민안전콜센터( 1522 - 3556)로 연결후 안내

※ 보장내역에 없는 사고건에 대해서는 사전에 보험회사에 문의 바랍니다.

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