

시민안전보험 보험금 청구서

(파주시)

※하기 문구 중 '당사': 디비손보,케이비손보,현대해상,메리츠화재,농협손보 공용

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 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

| | | | | | |
|---------|--|------|--|-----|--|
| √ 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 지급일 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) : _____ (인)

시민안전보험 상담접수센터

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

[필수] 보험금 청구를 위한 요약 동의서

※하기 문구 중 '당사' : 디비손보,케이비손보,현대해상,메리츠화재,농협손보 공용




- 귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 동의를 하지 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 이용목적 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': 디비손보,케이비손보,현대해상,메리츠화재,농협손보 공용

• 제공 항목


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

* 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) | <input type="radio"/> 국외 재보험사 |
| 제공받는 자의 이용목적 | <input type="radio"/> 재보험금 지급·심사, 법률 및 국제협약 등의 의무이행 |
| 보유 및 이용기간 | <input type="radio"/> 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련법령상 보존기간을 따름) |




• 제공 항목

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

3. 조회에 관한 사항

| | |
|--------------|--|
| 조회 대상 기관(4개) | <input type="radio"/> 종합신용정보집중기관, 생명·손해보험협회, 보험요율산출기관, 국토교통부 |
| 제공받는 자의 이용목적 | <input type="radio"/> 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

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

본인 : (인)
20 년 월 일
법정대리인 : (인)

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