보험금 지급 청구서

1. 보험계약 및 인적사항

피보험자 (상해/질병 발생자)	성명		주민번호	
	직장명		하시는 일	
보험계약자	성명		주민번호	

※ 단체보험 청구 시 기재 (소속회사 단체보험 담당자로부터 확인)			
소속회사(단체)명		계약번호	

2. 사고접수 및 진행과정, 보험금 지급안내

주요 청구내용	□입원의료비 □통원의료비 □후유장애/사망 □일당 □비용 □진단금 □화상/골절/수술 □기타( )		
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(주소:)
□ 홈페이지 조회로 충분함 □ **휴대폰 문자 안내 거부** (휴대폰 문자를 통한 안내가 필요 없으신 경우 체크하여 주세요)

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

사고일시(발병일) 20 년 월 일 (시 분경)		사고장소 (질병제외)	
해외 사고 시	해외로 출국한 때 : 년 월 일 시 분경 (항공사 :)	출국 목적지	
병원명(진료과)	(과)	진 단 명	( ) □치료종결 □치료진행 중
병원명(진료과)	(과)	진 단 명	( ) □치료종결 □치료진행 중
사고내용 (내원경위)		치 료 방 법	□건강보험 □자동차보험(보험사:) □산재 □기타( )
		다른회사보험가입사항 (손해/생명,공제포함)	회사명 : 상품명 :
교통사고시 운전여부 : □운전 □조수석 □기타( )		□ 있음 □ 없음	회사명 : 상품명 :

※ 동일 상해 사고일자 또는 동일 질병 진단명으로 당사에 보험금을 청구한 이력이 있으시면 추가청구에 체크하여 주세요

4. 보험금 수령 계좌 (수익자의 계좌를 기재하되, 미성년자의 경우 부모 계좌로 지급 가능합니다.)

- 수익자 이외의 **타인계좌**로 송금받으시려면 별도의 **"위임장"** 작성 및 **"인감 증명서"**를 제출하셔야 합니다.

□ 자동이체계좌 요청 (단, 수익자 본인계좌인 경우에만 적용 가능하며 아래 칸에 계좌번호 기재를 하지 않으셔도 됩니다.)					
은행명		계좌번호		예금주	

※ 별첨 "개인 (신용)정보 수집, 이용, 조회, 제공 동의서"를 작성해 주셔야 손해사정 절차를 진행할 수 있습니다.

구비서류 제출내역	영수증( )장,진단서( )장, 진료비세부내역서( )장, 기타( )장	합계 장

위에 기재한 보험금 청구 내용이 사실과 다름이 없음을 확인하며 "보험금 지급절차 안내문"을 통해 보상절차에 대한 정보(담당부서 및 연락처, 예상 심사기간, 지급기일 등)를 안내 받았음을 확인하고 상기와 같이 처리하는 것에 동의 합니다.

청구일자 : 20 년 월 일 **보험금 청구인(대리인) 및 개인(신용)정보처리 동의자 : (인)**

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

※ 보험금 청구와 관련하여 제출한 서류는 심사 후 청구권자에게 돌려드리지 않습니다. (단, 보존 기간이 종료된 경우 파기합니다.)

※ 홈페이지,스마트폰,우편 등 사고접수 안내
① 홈페이지 사고접수 : www.hi.co.kr 로 접속하셔서 "회원가입"하신 후 "보험금 청구"를 활용하시면 됩니다.
-홈페이지 회원 가입 시 사고처리 진행 과정 확인 및 다양한 혜택을 누리실 수 있습니다.
② 스마트폰 사고접수: 스마트 폰에서 "플레이스토어"(아이폰의 경우 "앱스토어")에서 "현대해상어플리케이션"를 다운받으셔서 활용하시면 청구 서류를 팩스 발송 하지 않고 핸드폰 사진으로 발송 가능합니다.
③ 우편접수 : 현대해상 대표 접수 창구 주소로 서류를 발송하시면 됩니다.
단, 보상 담당자의 주소를 아시는 경우 해당 주소로 발송하시면 됩니다.
-대표 창구 주소 : 우) 072-19 서울특별시 영등포구 국회대로 543(당산동 4 가 93-1) 동양타워빌딩 7 층 현대해상 서류접수팀

보험사기(고의사고, 허위사고,허위입원/진단/장해,사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10 년이하의 징역이나 2 천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

현대해상화재보험

콜 센 터 1588-5656

개인(신용)정보처리 동의서

Hicar | HiLife

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

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

ㅇ보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응

ㅇ금융거래(보험료 및 보험금등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

□ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

ㅇ개인식별정보(성명,주민등록번호,외국인등록번호,운전면허증번호,주소,전화번호,전자우편주소 등), 계좌정보, 보험금청구서 상의 정보

ㅇ보험사고 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]

□ 개인(신용)정보의 보유·이용기간

ㅇ수집·이용 동의일로부터 (금융)거래종료일*후 5년까지(단, (금융)거래종료일 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 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 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 □)

□ 개인(신용)정보 조회목적

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

ㅇ분쟁 및 민원 업무 처리

□ 조회할 개인(신용)정보

ㅇ보험계약정보, 보험금 지급 관련 정보(사고정보 포함), 교통법규 위반 또는 운전 면허의 효력에 관한 정보, 질병 및 상해 관련 정보

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

ㅇ수집·이용 동의일로부터 (금융)거래종료일*후 5년까지(단, (금융)거래종료일 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

*** (금융)거래 종료일이란?** 당사와 거래중인 모든 계약(보험, 연금, 대출 등)의 취소, 철회, 해지, 만기(소멸시효 포함) 및 보험금 지급(소멸시효 포함)이 종료된 날을 뜻합니다.

현대해상화재보험

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제 3 자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 □)

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자
- o 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- o 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함)
- o 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- o 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험 사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센타, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가 분쟁심의회, 손해보험협회 등)

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
- o 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- o 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) 및 보험사고(사기)조사
- o 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에한함)
- o 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

□ 제공할 개인(신용)정보의 내용
- o 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

□ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간
- o 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 (금융)거래종료일* 후 5 년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 **홈페이지[www.hi.co.kr]** 에서 확인할 수 있습니다.

4. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

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

질병·상해정보 처리	동의함 □
주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호 처리	동의함 □

5. 진료 의료기관의 개인(신용) 정보 제공에 관한 아래 내용을 동의하십니까?

동의함 □

- o 진료의료기관은 현대해상에 대하여 진료비 적정여부 판단 목적으로 진료내역, 진료비산정근거, 관련자료 등을 제공할 수 있습니다.
- o 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 (금융)거래종료일* 후 5 년까지)

20 . . .

동의자 : (인)

〈실손의료비 보험금 청구서류 접수대행 서비스 신청서〉

◈ 보험회사에서는 고객님께서 실손의료보험을 2 개 이상 다수회사에 가입한 경우, 보험금 청구서류를 회사마다 각각 제출해야하는 하는 불편함을 덜어드리고자 고객님의 서류를 다른 보험회사로 대신 전송해 드리고 있습니다.

※ 동 서비스는 실손의료비 특약만 해당되며, 다른 특약은 해당되지 않습니다.

〈서비스 이용 동의〉

① 본인은 「신용정보의 이용 및 보호에 관한법률」 제 32 조의 규정에 따라 보험금 지급심사의 목적으로 본인의 보험금 청구서류 일체를 보험회사(손해보험사, 생명보험사), 유관 기관(손해보험협회, 생명보험협회) 및 손해사정 업무를 위탁받은 회사로 제공하는 것에 동의합니다.

② 보험금 지급심사를 위해 필요시 추가로 관련서류 제출을 요청할 수 있으며, 피보험자는 동일하나 수익자가 상이할 경우에는 각각의 수익자 명의의 통장사본 제출을 별도로 요구할 수 있습니다.

③ 이 서비스를 신청하는 경우 타 보험회사에서는 고객님의 보험금 청구서류를 수신(접수)한 날이 보험금 청구일이 됩니다.

◈ 동 서비스를 신청하시겠습니까? (예 ○ 아니오 ○)

◈ 고객님의 보험금 청구서류를 전송할 회사에 체크하여 주세요.

□ 중복가입된 모든회사

□ 서류를 보내고자 하는 회사 (　　,　　,　　)

20　년　　월　　일　　청구자　　(서명)

피보험자 주민번호 :

신청인 연락처 :