

자전거보험 청구를 위한 필요서류 (상해)

1. 보험금 청구서
2. 개인(신용)정보처리동의서
3. 자전거사고 입증서류 선택 1 (자전거사고 내용포함)
(병원초진차트, 응급실기록지, 교통사고사실확인원, 119응급구조증명서 선택1)
4. 병원진단서 (진단주수(기간) 표시)
(4주진단 이상 초기진단에 한해서 지급)
5. 입퇴원확인서 (7일이상입원 미해당시 제외)
(4주진단이상 나온 진단명으로 7일이상 입원시 위로금 추가지급)
6. 주민등록 초본(주민등록번호 표기)
 - * 사고일 이후 발급 - 주소변동 및 전출입자 표시 발급
 - * 사고자가 미성년자일 경우 가족관계증명서 추가 첨부

보내실 팩스 번호 : 0505 - 181 - 5624

※ 모든 서류를 팩스로 보내시고 10분뒤 02-475-8115로
확인전화 부탁드립니다.

단체상해보험 보험금 청구서(영주시청 자전거보험)

▶ DB손해보험 증권번호 : 120233196268

1. 피보험자(보험대상자) 인적사항 및 보상안내 받으실 분

직원	성명		주민등록번호	
피보험자	√ 성명		√ 주민등록번호	
	√ 연락처		직원과의 관계	
지급안내	팩스(fax)		e-mail	
	주소			
	안내방법	문자메세지 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 팩스(fax) <input type="checkbox"/> 유선(전화) <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/>		

2. 청구세부내용

청구사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 일당 <input type="checkbox"/> 기타()		
사고유형	<input type="checkbox"/> 교통사고 <input type="checkbox"/> 상해 <input type="checkbox"/> 암 <input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 자살 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
√ 사고일시 (발병일)	년 월 일 (시 분경)	진단명 (병명/증상)	
√ 사고장소		치료병원	
√ 사고경위(상해) 아픈부위(질병)			
교통사고	자동차보험접수 : <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 보험사()		
타보험사 가입여부	<input checked="" type="checkbox"/> 보험회사 : <input checked="" type="checkbox"/> 가입건수 : 건(실손담보 가입여부: <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오)		

√3. 보험금 수령계좌 (피보험자 본인의 계좌, 피보험자가 미성년자인 경우에는 친권자 계좌를 기재하시기 바랍니다.)

은행명		계좌번호		예금주	
-----	--	------	--	-----	--

4. 고객 확인사항

- 본인은 “보험금 지급절차 안내”를 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간, 지급기일 등)을 안내 받고 이를 숙지하였음을 확인합니다.
 - 본인은 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 “개인(신용)정보의 수집·이용·제공·조회 및 민감정보·고유식별정보의 처리” 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.
- ※ 개인(신용)정보의 수집·이용·제공·조회 및 민감정보·고유식별정보의 처리가 가능한 ‘업무수탁자’는 보험사로부터 보험금 지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사 자회사, 보험사로부터 사고조사를 위탁받은 협력법인) 및 청구 계약의 보험모집인(보험설계사, 보험대리점 등)을 말합니다.

작성일 : **년 월 일**

√ 피보험자 : (**서명**)
법정대리인 : (**서명**)
보험수익자 : (**서명**)

※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위장래, 허위진단, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)자는 보험사기방지특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다.

※ 반드시 피보험자가 작성 및 서명하시고, 피보험자가 미성년자, 금치산자, 한정치산자인 경우 그 친권자 또는 후견인이 서명 하시기 바랍니다. 부모가 공동 친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.

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 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(구상관련 업무, 손해사정 또는 의료자문 포함) ○ 보험금 청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 ○ 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 ○ 자동차과실 비율분쟁 심의업무(자동차보험에 한함)
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> ○ 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용 및 별도 보관) <p>위 보유 기간에서의 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 말한다.</p>

· 수집·이용 항목

 고유식별정보	주민등록번호, 운전면허번호, 외국인등록번호, 여권번호 위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
 민감정보	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 <u>민감정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
 개인(신용)정보	개인(신용)정보 <div> 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 유·무선 전화번호, 이메일, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 소득증빙자료, 음성정보, 운전면허정보, 사업자등록증상의 정보, 가족관계증명서, 차량등록증상의 정보 </div> <div> 신용거래정보 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등) </div> 위 <u>개인신용정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> ○ 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 ○ 보험요율산출기관 : 보험개발원 ○ 보험회사 등 : 손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) ○ 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 ○ 보험협회 : 생명·손해보험협회 ○ 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국토교통부, 경찰청, 국세청 등 공공기관, 법령상 업무 수행 기관(위탁사업자 포함) ○ 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자, 보험계약자 등 ○ 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등 업무를 위탁받은 자 (보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 건강보험심사평가원, 진료수가 분쟁심의회 등)
--------	---

제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> ○ 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급 간소화 서비스 ○ 보험요율산출기관 : 보험요율산출 ○ 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사고 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약 이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수 대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무 ○ 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 ○ 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원 ○ 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함), 도로교통법 등 법령에 따른 업무수행(위탁포함) ○ 계약관계자 : 손해사정 내용 관련 정보 제공 ○ 업무수탁자 등 : 보험금 지급·심사 및 보험사고조사 등 관련 위탁업무 수행
보유 및 이용기간	○ 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

• 제공 항목

 고유식별정보	주민등록번호, 운전면허번호, 외국인등록번호, 여권번호 위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까? <div> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> </div>
 민감정보	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 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까? <div> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> </div>
 개인(신용)정보	<div> <div> 일반개인정보 </div> <div> 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의관계, 국내거소신고번호, 소득증빙자료, 음성정보, 운전면허정보, 사업자등록증상의 정보, 가족관계증명서, 차량등록증상의 정보 </div> </div> <div> <div> 신용거래정보 </div> <div> 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등) </div> </div> <div> 위 <u>개인신용정보 수집·이용</u>에 동의하십니까? <div> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> </div> </div>

2-1. 국외 제3자 제공에 관한 사항

제공받는자	○ 국외 재보험사
제공받는 자의 이용목적	○ 재보험금 지급·심사, 법률 및 국제협약 등의 의무이행
보유 및 이용기간	○ 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련법령상 보존기간을 따름)

• 제공 항목

개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	
	성명, 연령, 성별, 사업자등록증상의 정보
	보험계약정보(상품종류, 기간 등), 보험금정보(사고정보, 지급금액 등)
	위 개인신용정보 <u>제공</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	○ 종합신용정보집중기관, 생명·손해보험협회, 보험요율 산출기관, 국토교통부
제공받는 자의 이용목적	○ 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고처리내역 발급 간소화 서비스 ○ 생명·손해보험협회 : 보험금 지급·심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 등) ○ 보험요율산출기관·국토교통부 : 보험사고 ·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등
조회동의의 효력기간	○ 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함.)

• 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 운전면허번호, 외국인등록번호, 여권번호
	위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
민감정보	피보험자의 질병,상해에 관한정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 교통법규위반 정보, 교통사고조사기록(보험요율산출 기관을 통한조회)
	위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	
	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의관계, 국내거소신고번호, 소득증빙자료, 음성정보, 운전면허정보, 사업자등록증상의 정보, 가족관계증명서, 차량등록증상의 정보
	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등)
	위 개인신용정보 <u>조회</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>

DB손해보험주식회사

20 년 월 일

본인 : (인)

법정대리인 : (인)

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