

**단체상해보험 보험금 청구서( 영주시청 자전거보험 )**

▶ DB손해보험 증권번호 : 120251421357

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

<b>청구사유</b>	<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( )		
<b>사고유형</b>	<input type="checkbox"/> 교통사고 <input type="checkbox"/> 상해 <input type="checkbox"/> 암 <input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 자살 <input type="checkbox"/> 기타 ( )		
<b>√ 사고일시 (발병일)</b>	년 월 일 ( 시 분경)	<b>진단명 (병명/증상)</b>	
<b>√ 사고장소</b>		<b>치료병원</b>	
<b>√ 사고경위(상해) 아픈부위(질병)</b>			
<b>교통사고</b>	자동차보험접수 : <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오      보험사( )		
<b>타보험사 가입여부</b>	<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.

[illegible]

※ 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 서명하고, 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.

## [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. \* DB손해보험, KB손해보험, 현대해상화재보험, 한화손해보험, 농협손해보험

\* 삼성화재해상보험, 롯데손해보험, 메리츠화재해상보험 **공용**

### 1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 - 자동차과실비분쟁심의업무(자동차보험에 한함)	
보유 및 이용기간	- <b>동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</b> (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)  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 날을 말한다.	
* 수집·이용 항목		
고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호  위 <u>고유식별정보 수집·이용</u> 에 동의하십니까? <span style="float:right"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</span>	
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 <u>민감정보 수집·이용</u> 에 동의하십니까? <span style="float:right"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</span>	
개인(신용)정보	L 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호  L 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)  위 <u>개인신용정보 수집·이용</u> 에 동의하십니까? <span style="float:right"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</span>	

### 2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 해외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회	
제공받는자의 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, 재보험금 청구 - 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 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)	

\* DB손해보험, KB손해보험, 현대해상화재보험, 한화손해보험, 농협손해보험  
\* 삼성화재해상보험, 롯데손해보험, 메리츠화재해상보험      **공용**

◦ 제공 항목

국내	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
		위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)	
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함	
국외	개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)	
		위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

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 종료일 까지 동의의 효력이 지속됩니다.

◦ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)	
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음(수익자)
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 국내거소신고번호	
	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)	
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

√ 본인 : (인)  
법정대리인 : (인)  
(친권자)

년 월 일