Heungkuk Fire & Marine Insurance

보 험 금 청 구 서

☐ 신규 접수
☐ 추가 청구

· 청구서류 및 접수문의 : 1688-1688 · 우편접수 : (150-983)서울시 영등포구 영등포동2가 94-151 흥국생명빌딩 9층 접수담당자

※ 보험금청구서는 정당한 청구권자가 정확하게 기재하셔야 하며, 권한이 없는 자가 청구할 경우 사문서위조, 청구권상실 등의 불이익이 있을 수 있습니다.

1. 계약 관련 사항

계 약 자 성 명		주민번호	-	연 락 처	
피보험자 성 명		주민번호	-	연 락 처	
피보험자 직 업		직 장 명		하시는일	
상품명 (증권번호)					

2. 다른 보험 가입 (있음 ☐ 없음 ☐)

보험회사	보험상품명	보험회사	보험 상품명

※ 의료비,벌금,배상책임,교통사고처리지원금등의 경우 다수계약(손해보험, 생명보험, 공제보험 포함)에 가입되어 있는 경우 비례보상 받을 수 있습니다.

3. 보험금청구 내용 (상해 ☐ 질병 ☐ 교통사고 ☐ 배상책임 ☐ 재물 ☐ 골프 ☐)

발생일시	20 년 월 일(시 분)	발생장소	
청구사유 (육하원칙에 따라 작성)		치료병원	
		진단명	
		피해자(물)명 (주민번호)	(-)
치료방법	건강보험 ☐ 산재보험 ☐ 자동차보험☐ (처리보험사: , 차량번호:) 기타 ( )		

▶ 과거력 : 과거에 질병 또는 상해로 병원에서 치료를 받은 적이 있습니까? (있음 ☐ 없음 ☐)

병원명/진단명		치료일자	
병원명/진단명		치료일자	

4. 보험금수령 위임 (위임시 작성)

본인은 금번 사고에 따른 보험금의 청구 및 수령과 관련한 일체의 행위 및 권리와 개인(신용)정보의 수집, 이용 및 제공, 조회 동의에 관한 일체의 권리를 위임받는 분에게 위임하며, 그 증거로 아래에 서명 날인하고 인감증명서를 함께 제출합니다.
(보험금지급에 따라 계약이 소멸되는 경우 해당 보험계약 관련 일체의 권리 위임 여부 : 위임함 ☐ 위임하지 않음 ☐)

위임자(위임하는 분)	(서명/날인)	주민번호	-	수임자와의 관계 및 연락처
수임자(위임받는 분)	(서명/날인)	주민번호	-	관계) 연락처)
수임자(위임받는 분)	(서명/날인)	주민번호	-	관계) 연락처)

5. 질권사항

은 행 명		담 당 자	
예 금 주		연 락 처	

6. 보험금수령 계좌 (피보험자 본인의 계좌 / 위임하는 경우 위임받는 분의 계좌 단, 정기부금이나 정기적금 계좌는 입금 불가합니다)

예 금 주		주민번호	
은 행 명		계좌번호	

※ 보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 기타방법(E-mail, FAX, 우편)으로 안내를 원하시는 경우 아래에 표시 바랍니다.
[안내방법 : ☐ E-mail (@) ☐ FAX (- -) ☐ 우 편 ☐ 필요없음]

※ 고객님의 보험금 청구와 관련하여 개인(신용) 수집·이용,제공,조회 동의서를 작성해 주시기 바랍니다. (별지작성)

위 내용은 사실과 다름 없음을 확인하며, 이에 보험금 청구서를 제출합니다. 년 월 일

보험금 청구인 성 명 : (서명 또는 날인)

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

흥국화재해상보험(주) 귀중

소비자 권익보호에 관한 사항

1 최소한의 정보 처리 및 동의거부에 관한 안내
- 정보동의시 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 **최소한의 정보만 수집·이용 및 제공**하며, 동의를 하시지 않을 경우에는 **보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능**할 수 있음을 알려 드립니다.

2 신용등급에 미치는 영향
- 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 **신용등급에 영향을 주지 않습니다.**

1. 개인(신용)정보 수집 · 이용에 관한 동의사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 **수집 · 이용**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? **(동의함 □)**

□ 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적
- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응

□ 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용
- 보험금 청구서상 개인(신용)정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소 등)
- 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]

□ 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간
- 수집 · 이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적을 달성할 때까지

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관으로부터 **조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? **(동의함 □)**

□ 조회할 개인(신용)정보
- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보

□ 개인(신용)정보 조회목적
- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

□ 조회동의 유효 기간
- 동의서 제출일로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

□ 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간
- 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? **(동의함 □)**

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자
- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내 · 국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관 · 의사, 변호사, 위탁 콜센타, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁심의회, 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) 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)

□ 제공할 개인(신용)정보의 내용
- 보험금 청구서상 개인(신용)정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보

□ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 · 이용기간
- 제공 동의일로부터 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지

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

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 제23조 및 제24조에 따라 본 계약과 관련하여 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호)를 처리(수집 · 이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

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

※ 본인은 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일

· 동 의 자 : (인)