

보험금 청구 방법 안내 모바일/홈페이지/팩스 접수는 청구액 500만원 이하에 한함



## 홈페이지

www.hi.co.kr 접속 후 “회원가입” 또는 “공인인증”



## 모바일

플레이스토어(앱스토어)에서 “현대해상앱(APP)” 설치 또는  
인터넷 검색창에서 “현대해상” 접속 후 휴대폰 본인 인증  
좌측하단의 QR코드 캐치 및 설치가 가능합니다.



## 고객방문

전국 고객지원팀 방문(위치는 현대해상 홈페이지에서 조회)



## 우편접수

우) 07258 서울 영등포구 국회대로 612 코레일유통본사사옥 13층  
현대해상 장기보험 사고접수 담당(우편접수 가능)

## 팩스접수

0507-774-6060

## ① 인적사항 및 보상 안내 받으실 분

피보험자 (질병/상해)	성명	주민번호				
	직장/직무	의료급여 수급권자	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		단체보험 가입여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
	※ 직장/직무는 신속처리를 위한 필수기재사항입니다.					
계약자	성명	주민번호				
보험금 처리안내	성명	연락처				
	안내대상	<input type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 계약자 <input type="checkbox"/> 기타( )	E-MAIL / 주소 상세 기재 (메일/우편 요청시)			
	안내방법	<input type="checkbox"/> 문자 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> 거부				
플래너 문자안내					<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

## ② 청구사항 해당 유형에 V 체크해주세요.

질병: 고혈압, 당뇨 등과 같이 신체 내부의 질환이 발생한 경우 / 상해: 넘어지거나 부딪히는 등 외부 사고로 신체가 다친 경우

발병일시 (사고일시)	20 년 월 일	시경	접수구분	<input type="checkbox"/> 신규접수 <input type="checkbox"/> 동일사고 추가접수	
사고유형	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 상해 <input type="checkbox"/> 교통사고	치료형태	<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원		
치료경위 (사고내용)	질병 내역 기재 (상해 사고 장소, 경위 기재)		병원명 진료과	병원명 / 진료과	
교통사고	본인 차량번호	본인 탑승위치	<input type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷자석 <input type="checkbox"/> 기타 (보행중)	이륜차 (탑승여부)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
	자동차보험 처리여부	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 (보험사 : / 담당자명 : / 연락처 : )			
청구담보	<input type="checkbox"/> 실손의료비 <input type="checkbox"/> 입원일당 <input type="checkbox"/> 진단비 <input type="checkbox"/> 수술비 <input type="checkbox"/> 후유장애 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 기타( )			<input type="checkbox"/> 특정담보 보상 제외 요청시	
타보험 가입사항	<input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> DB손보 <input type="checkbox"/> KB손보 <input type="checkbox"/> 메리츠 <input type="checkbox"/> 삼성생명 <input type="checkbox"/> 한화생명 <input type="checkbox"/> 교보생명 <input type="checkbox"/> 기타( )			(담보: )	

▣ 실손의료비, 교통사고 차량자원금, 별금, 변호사선임비용, 일상생활비상책임 민사소송 및 의료사고 법률비용, 홀인문비용, 6대/12대/전제품수리비용 등의 실손보상 담보는 비례보상도므로  
트시거나 차량을 반드시 기재 부탁드립니다.

▣ 실손의료비 충복기인 경우 보험금 청구서류 대행신청서를 같이 제출해 주시면 티사대행접수가 가능합니다.

▣ 당시는 확인된 사고 내용과 관련하여 정상보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다. 일부 보험금 항목만 수령을 원하는 경우 별도 기재 및 요청 부탁드립니다.

③ 보험금 수령계좌  자동이체 계좌 요청 (수익자와 예금주 동일한 경우 선택 가능)

금융기관명	계좌번호	예금주
-------	------	-----

▣ 수익자 이외의 타인계좌인 경우 수익자의 '위임장'과 '인감증명서' 제출이 필요하며, 미성년자는 법정대리인(부모) 계좌로 수령 가능합니다.

## ④ 확인사항 별지의 "개인(신용)정보처리필수동의서"를 작성해 주셔야 손해사정 심사를 진행할 수 있습니다.

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 동의합니다.

작성일자	20 년 월 일	보험금청구인(대리인)	성명	(서명)
------	----------	-------------	----	------

▣ 미성년자인 경우 친권자가 서명하며, 부모가 공동친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

▣ 제출하신 보험금 청구서류는 반환하지 않으며, 보존기간 후 안전하게 폐기합니다.

보험사기(고의/허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법 및 보험사기방지 특별법에 의해 10년 이하 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

상법에 따라 고의 또는 중대한 과실로 계약전/후 알릴 의무를 위반할 경우는 '손해의 발생여부에 관계없이' 계약을 해지하거나 보장이 제한 될 수 있습니다.



발행일: / 발행자: ()

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [1/3]입니다.

현대해상화재보험

피보험자 :

주민/사업자번호 :

사고번호 :

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 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

## 1 수집 · 이용에 관한 사항

수집 · 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보험사고 · 보험사기조사및보험금지급 · 심사(손해사정또는의료자문, 잔존물대위, 구상업무 관련 포함)</li> <li>- 보험금청구서류 접수대행 서비스</li> <li>- 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무</li> </ul>
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</li> </ul> <p>(단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</p> <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>

## 2 수집 · 이용 항목

고유식별정보	<b>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</b> 위 고유식별정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" 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, 의료 기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등 또는 청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함), 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병 · 상해에 관한 정보 등 위 민감정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<b>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 · 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</b> <b>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액, 신용정보 집중기관의 계약정보 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액, 신용정보집중기관의 보험금정보 등)</b> 위 개인신용정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함



발행일: 2021.09.14 17:26:12 /

제작: 장기손사지원파트 심사: 준법감시파트(확인필 : 20218138) 승인일자 : 2021.09.01

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [2/7]입니다

피보험자 :

주민/사업자번호 :

사고번호 :

## 2 제공에 관한 사항

제공받는자	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>- 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무수행 기관 (위탁사업자 포함)</li> <li>- 보험회사 등 : 생명 · 손해보험회사, 국내 재보험사, 국외 재보험사*, 국제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자, 보험모집자 및 계약관리자</li> <li>- 보험협회 등 : 생명 · 손해보험협회</li> </ul>
제공받는자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무수행</li> <li>- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>- 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 구상관련업무</li> <li>- 금융거래 기관 : 금융거래 업무</li> <li>- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>- 보험협회 등 : 보험금지급 · 심사관련업무지원(보험금청구서류 접수대행 서비스 등)</li> </ul>
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 제공받는자의 이용목적을 달성할 때까지 (관련 법령상 보존기간을 따름)</li> </ul>

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

## 제공 항목

국 내	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" 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, 의료 기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등 또는 청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함)	위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
	개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 · 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내 거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액)	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함



발행일: 2021.09.14 17:26:12 /

제작: 장기손사지원파트 심사: 준법감시파트(확인필 : 20218138) 승인일자 : 2021.09.01

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [3/7]입니다

현대해상화재보험

# [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



피보험자 :

주민/사업자번호 :

사고번호 :

- 개인(신용)정보
- 일반개인정보
- 신용거래정보

성명, 생년월일, 성별, 직업, 피보험자와 수의자의 관계

보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

위 개인신용정보 국외 제3자 제공에 동의하십니까?

동의하지 않음  동의함

\* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.  
(홈페이지[www.hi.co.kr]에서 확인 가능)

## 3 조회에 관한 사항

조회대상기관	- 종합신용정보집중기관, 생명·손해보험협회
조회목적	- 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

## 조회 항목

<input checked="" type="checkbox"/> 고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)
<input checked="" type="checkbox"/> 민감정보	위 민감정보 조회에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
	성명, 국내거소신고번호
	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금지급사유, 지급금액 등)
<input checked="" type="checkbox"/> 개인(신용)정보	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
	성명, 국내거소신고번호
	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금지급사유, 지급금액 등)

동의일자	▶	년	월	◀	일
동의자	보험금청구인 (계약자, 피보험자, 수의자 지정청구대리인, 법정대리인)	▶	성명	◀	서명

\* 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 동의 및 서명할 수 있습니다.



발행일: 2021.09.14 17:26:12 /

제작: 장기손사지원파트 심사: 준법감시파트(확인필 : 20218138) 승인일자 : 2021.09.01

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [4/7]입니다

현대해상화재보험