



## 1. 인적사항

피보험자	성명	주민번호	휴대폰	E-mail
	의료급여 수급권자 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오   * 의료수급권자 해당 시 2014. 4월 이후 가입 또는 갱신된 표준화 실손보험 할인 가능		
수익자	성명	주민번호	휴대폰	E-mail
	주소			

## 2. 청구 세부내용 ※ 확인된 사고내용과 관련하여 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해드립니다.(세부항목 상세 체크기재 시 보다 신속한 보험금 지급 가능)

청구내용	<input type="checkbox"/> 실손의료비 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 기타			
사고내용	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 자살 <input type="checkbox"/> 기타 • 질병 : 신체내부요인으로 몸이 불편한 경우   • 재해 : 급격·우연한 외부사고로 다친 경우 ※ 개별항목에 대한 상세한 설명은 약관 참조			자동차보험 / 산재보험 처리여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
	• 사고일시 :    년    월    일    시    분    • 사고장소 : • 사고경위(질병은 증상 및 치료내용)			
추가내용	• 실손의료비 또는 통원비(정액보험금) 청구 시 (합산청구금액 10만원 이하)    병명 :			
미청구 보험금	(피보험자 기준) 교보생명은 평생든든서비스를 통해 미청구 보험금을 확인해드리고 있습니다. 금번 청구내역 이외 다른 질병/재해사고로 병원방문 사실(청구권 소멸시효 이내 건)이 있습니까?			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

## 3. 보험금 수령 및 제 안내

입금받으실 계좌	은행명 :	계좌번호 :	예금주 :
사고보험금 (분할보험금 포함) 수령안내	사고보험금 및 분할보험금은 신청 계좌로 송금하여 드립니다. · 매월 또는 매년 지급되는 분할보험금 중 확정 지급형은 해당 지급기일 도래 시, 생존조건 지급형은 매 지급기일에 피보험자 생존이 확인(생존확인서류 제출 또는 신분증 확인 등)된 경우 송금하여 드립니다. · 확정 지급형에 대한 일시금 신청 시 약관에 정해진 이율을 적용한 할인금액을 송금하여 드립니다.		
일시금 신청	<input type="checkbox"/>		
심사관련 안내방법 (심사지연, 지급내역)	<input type="checkbox"/> 문자(알림톡) <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 전화안내 <input type="checkbox"/> 미신청 ※ 약관 및 관련 법규에 따라 심사지연, 지급내역 이외 심사과정 안내는 문자(알림톡)으로, 심사결과 보험금 감액·부지급 시 안내는 우편으로 안내드립니다. ※ 피보험자 민감정보는 본인에 한해 제공합니다.(피보험자의 별도 신청서 제출 시 계약관계자 제공 가능)		

## 4. 보험금 접수 시 필수 확인사항

<p>보험업법 제 95조의 2 제3항, 제4항 등 관계법령에 의하여 담당부서/연락처, 예상 지급기일 및 관련 절차에 대해 아래 설명을 듣고 별지 보험금 청구를 위한 필수동의서에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.</p> <p>① 청구하신 보험금은 보험금 청구서류를 접수한 날부터 3영업일 이내(단, 조사나 확인이 필요한 때에는 10영업일 이내)에 심사를 완료/지급하여 드리며 지연되는 경우에는 그 지연사유를 별도로 설명드리고 소정의 가산금을 더하여 지급합니다.</p> <p>② 보험금 수익자 등의 책임있는 사유로 지급이 지연된 때에는 약관 및 민법에 따라 해당기간에 대한 가산금이 지급되지 않을 수 있으며, 보험금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.</p> <p>③ 보험금 지급심사 등 일부 업무는 KCA손해사정(주) 등에 위탁하여 처리할 수 있습니다.</p>	<p>확인</p> <p><input type="checkbox"/></p>
--	---

※ 보험사기(하위입원, 고의사고, 파해과장 등)는 범죄행위로서 보험사기방지 특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한 등 금융거래가 제한될 수 있습니다.

### 단체명

단체 계약자가 청구 시 작성(명판, 거래인감 날인)

명 판

거래 인감

단체 계약자 청구 시 추가 필요서류 안내  
 - 사망 또는 장해1급으로 인한 사망보험금 청구 시: 단체보험금 청구 수령안내 확인서  
 - 사업자 등록증 사본(등록인감 원본대조필)  
 - 담당직원(대리인)서류 접수 시 실명증표 + 명참(또는 재직증명서)

수익자 (청구자)	성 명	서명(인)
[청구자 정보] ※ 수익자 본인이 아닌 경우 기재(대리인 청구 시 위임서류 추가 필요)		
주민번호	피보험자와의 관계	
휴대폰 / E-mail	휴대폰	E-mail

대리접수 FP	성명	사번	지점명	휴대폰
---------	----	----	-----	-----



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 업무 수행이 불가능 할 수 있습니다.

※ 상세동의서를 작성하여 제출하신 경우 요약동의서는 추가 작성하실 필요가 없습니다.

## 1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	- <b>동의일로부터 거래종료 후 5년까지</b> (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 보유·이용하며 별도 보관)  거래종료는 1) 보험계약의 만기·해지·취소·철회일 또는 소멸일 및 2) 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), 3) 채권·채무관계 소멸일 등 당사와의 모든 거래가 종료된 날로부터 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라 하더라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나, 상환할 금액이 남아 있는 경우, 보험금 지급이나 수사·소송이 진행중인 경우는 거래종료에 해당하지 않습니다.

## ◎ 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호  위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? ① <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정업무 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</u> 수집·이용에 동의하십니까? ② <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<div>일반개인정보</div> <p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <div>신용거래정보</div> <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p>
	위 <u>개인신용정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? ③ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함



## 2-1. 제공에 관한 사항(국내 제공)

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관, 법원, 검찰, 경찰 등 법령상 업무수행기관(위탁사업자 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>- 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자</li> <li>- 보험협회 등 : 생명·손해보험협회</li> </ul>
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행</li> <li>- 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송 관련 업무</li> <li>- 금융거래기관 : 금융거래 업무</li> <li>- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>- 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)</li> </ul>
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래종료 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, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input checked="" type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정업무 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 checked="" type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선전화번호, 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 checked="" type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

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



## 2-2. 제공에 관한 사항(국외 제공)

제공받는 자	- 국외 재보험사
제공받는 자의 이용목적	- 재보험금 지급·심사
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

### ◎ 제공 항목

<div> <div>개인(신용)정보</div> <div>일반개인정보</div> </div>	성별, 연령, 직업코드 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? ⑦ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
--	--

## 3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회목적	- 종합신용정보집중기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사 - 보험요율산출기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	- 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 보유·이용하며 별도 보관)

### ◎ 조회 항목

<div> <div>고유식별정보</div> </div>	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? ⑧ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
<div> <div>민감정보</div> </div>	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) 위 민감정보 조회에 동의하십니까? ⑨ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
<div> <div>개인(신용)정보</div> <div>일반개인정보</div> <div>신용거래정보</div> </div>	성명, 국내거소신고번호 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? ⑩ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

20    년    월    일

피보험자	성명:	서명(인):	친권자 (후견인)	성명:	서명(인):
수익자	성명:	서명(인):		성명:	서명(인):

## 사고보험금 청구서류 안내

구분	구비서류	세부내용
공통	보험금청구서(수익자 계좌번호 기재), 개인(신용)정보처리동의서 청구인 신분증(내방시) ※ 신분증종류 : 주민등록증, 운전면허증, 여권 등	<b>(필요시)추가서류</b>
		미성년자 또는 종피보험자 가족관계확인서류(배우자·자녀 등의 보장상품, 수익자가 미성년자인 경우 등) 예) 기본증명서, 가족관계증명서(상세), 혼인관계증명서(상세), 주민등록등본 등
		대리인 청구시 위임장 및 보험금청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)
사망	사망진단서(또는 시체검안서) ※ 사본제출시 원본대조필 날인 기본증명서(사망사실기재) 원본 첨부필수 ※ 기본증명서 이외 서류 : 호적·제적등본, 가족관계증명서(사망사실기재) 등	<b>(사망시 수익자 미지정시)추가서류</b>
		상속관계 확인서류 가족관계증명서(상세), 혼인증명서(상세) 등
		상속인이 다수인 경우 위임한 상속인 각각 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)
장해	후유장해진단서 ※ 팔, 다리관절, 척추장해는 AMA 방식의 운동각도 기재 (18.4월이후 산재보상법) ※ 가입한 계약의 장해분류표에 따라 구비서류가 달라질 수 있음	재해사고시 1. 교통사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등)·손해보험사·공제조합(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서 2. 산업재해 : 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서 3. 군인재해사고 : 공무상병인증서 4. 의료사고 등 법원분쟁 : 법원판결문 5. 기타 재해사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서 6. 확인서류발급불가시 : 병원초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고내용 기재
		<b>일반진단서로 청구 가능한 장해</b>
		만성신부전 최초 혈액투석일, 환자상태(영구투석)기재 사지절단 수술명(절단부위), 수술일자, 현재상태(접합여부), X-ray 필름첨부 인공관절치환술 수술명(부위), 수술일자 기재 비장/신장/안구 적출 수술명, 수술일자 기재 심장/신장/간장/폐장 이식 수술명, 수술일자 기재
진단	진단서, 진단사실 확인서류	<b>진단사실 확인서류</b>
		암, 제자리암, 경계성종양 조직검사결과지
		백혈병 등 혈액암 골수검사결과지
입원	진단서, 입퇴원확인서	간암/췌장암/폐암/뇌암 방사선판독결과지(조직검사 못할 경우)
		뇌졸중 방사선판독결과지(CT, MRI 등)
		급성심근경색증 심장효소검사결과지(CK-MB 등), 심전도검사결과지, 관상동맥조영술결과지, 심초음파결과지 등
수술	진단서, 수술확인서	당뇨병 당화혈색소(HbA1C) 검사결과지
		입원
		진단서상 입퇴원일자 기재시 입퇴원확인서 생략가능 / 입퇴원확인서상 진단명(질병코드) 기재시 진단서 생략가능
통원	진단서·통원확인서·진료확인서·소견서·처방전 중 택일	통원
		진단서상 통원일자 기재 필수
		진단서상 통원일자 기재 필수
응급실 내원	진료비계산서(영수증), 진료비세부내역서	응급실 내원
		진료비계산서상 응급의학관리료 구분 가능시 진료비세부내역서 생략가능
		진단서상 수술명, 수술일자 기재시 수술확인서 생략가능
수술	진단서, 수술확인서	수술
		진단서상 수술명, 수술일자 기재시 수술확인서 생략가능
		진단명(질병코드) 기재 필수
골절	진단서·통원확인서·진료확인서·소견서 중 택일	골절
		진단명(질병코드) 기재 필수
		진단명(질병코드) 기재 필수
치아 치료	치아치료확인서 또는 치과치료진단서(소견서), 치과진료기록사본	치아 치료
		치아번호, 치아치료종류, 치아진단확정일 및 치료종료일 기재 필수(치과진료기록사본 유첨 필수)
		치아번호, 치아치료종류, 치아진단확정일 및 치료종료일 기재 필수(치과진료기록사본 유첨 필수)
표적 항암	표적항암약물치료 확인서 진단서	표적 항암
		진단명(병명코드), 표적항암약물명, 투약일, 효능·효과내 투약여부 기재 필수 (진단서상 확인서 내용 기재 시 표적항암약물치료 확인서 생략 가능)
		진단명(병명코드), 표적항암약물명, 투약일, 효능·효과내 투약여부 기재 필수 (진단서상 확인서 내용 기재 시 표적항암약물치료 확인서 생략 가능)
산정 특례	산정특례대상 확인서 진단서, 진료비영수증, 진료비세부내역서	산정 특례
		진단명(병명코드), 산정특례 기호, 산정특례 등록일 기재 필수, 진료비영수증 (진단서상 확인서 내용 기재 시 산정특례대상 확인서 생략 가능)
		진단명(병명코드), 산정특례 기호, 산정특례 등록일 기재 필수, 진료비영수증 (진단서상 확인서 내용 기재 시 산정특례대상 확인서 생략 가능)
태아 보험	[신생아입원비] - 출생증명서 또는 가족관계증명서 - 진단서, 입퇴원확인서	태아 보험
		자녀등재 후 보험금 청구 ※ 유산/사산 시 : 진단서(유산), 사산증명서(사산)
		자녀등재 후 보험금 청구 ※ 유산/사산 시 : 진단서(유산), 사산증명서(사산)
실손	입원 진단서, 진료비계산서(영수증), 진료비세부내역서 통원 진단서·통원확인서·진료확인서·소견서·처방전 중 택일, 통원일자별 진료비계산서, 통원일자별 진료비세부내역서 처방 처방전(질병코드기재), 일자별 수납내역(약국 영수증)	<b>서류 간소화 청구대상</b>
		입원 합산 10만원 이하 진단명명 확인 서류(진단서, 통원확인서 등) 생략가능 ※ 다음의 경우 진단명명 확인서류 제출 - 산부인과, 항문외과, 비뇨기과, 피부과 치료시 / 치료내용 확인이 필요한 경우 / 반복 청구하는 경우
		통원 17.4.1. 이전 계약 진료비세부내역서 생략가능 ※ 다음의 경우 진료비세부내역서 제출 - 비급여 5만원 이상 청구시 / 타사 실손계약 17.4.1. 이후 가입자 ※ 본인부담상한금액 확인 필요시 소득분위 확인서류를 추가 요청할 수 있습니다. - 건강보험료 납부확인서 또는 급여명세서(피부양자의 경우 건강보험자격득실확인서)

※ 공통서류와 각 청구사유에 해당하는 서류를 함께 제출하여야 하며, 필요한 서류가 구비되지 않은 경우 정상적인 접수가 되지 않을 수 있음을 양지해 주시기 바랍니다.  
 ※ 사고내용, 상품(보장내역)에 따라 추가 심사서류를 요구할 수 있습니다.  
 ※ 의료기관 발급서류는 환자 인적사항, 병명(질병코드), 치료내역, 직인 날인 등이 정확히 기재된 원본 서류를 제출하여야 합니다. (모바일/홈페이지, FAX 접수 시 500만원 이하의 사본 제출 가능)  
 ※ 조사가 필요할 경우 추가 서류(신분증 사본, 위임장, 동의서, 인감 등)가 필요할 수 있습니다.  
 ※ 피보험자 민감정보의 계약관계자 제공 신청(고객PLAZA 내방) - 신청 서류 : 피보험자 신분증, 신청서(대리 신청은 위임장 및 인감증명서 또는 본인 서명사실확인서 추가)  
 ※ 해외 의료기관에서 발행한 청구서류는 영어(또는 중국어, 일본어)로 발급받으시면 보다 신속한 심사가 가능합니다.  
 ■ 사고보험금 우편접수처 주소 : [07291] 서울시 영등포구 영등포로 96 교보생명빌딩, 6층 교보생명 사고보험금 우편청구 담당자 앞(등기우편 발송)  
 ■ 자세한 내용은 교보생명 홈페이지(www.kyobo.com)를 통해 확인하실 수 있으며 기타 자세한 문의는 당사 콜센터 사고보험금 전용상담센터(1588-1810)를 이용하시기 바랍니다.

## 보험상담 및 불만 또는 건의사항 접수

☎ 콜센터(지역번호 없이) **1588-1810** · 평일 09:00~18:00  
 전국 고객PLAZA · 평일 09:00~15:30  
 ※ 주소와 전화번호 변경시에도 콜센터 및 고객PLAZA로 연락주시기 바랍니다.