



보험금 신청서



보험금 신청서
작성방법

보험금 청구 주소 : (우) 57987 전남 순천시 순천우체국사서함 28 TEL : 1544-2792 홈페이지 : http://www.aig.co.kr

■ 피보험자 인적사항

성명		주민번호	-	
연락처		직장명/하시는일		의료급여 수급권자 여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

■ 보험금 수익자 정보 및 안내 받을 분 인적사항 (피보험자-보험금수익자 동일시 상동에 V 표시)

보험금 수익자 (보험금 수령인)	<input type="checkbox"/> 상동	주민번호	-		<input type="checkbox"/> 상동	관계		
보험금 수익자의 실제소유자 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	보상 안내 받을 분	<input type="checkbox"/> 상동	연락처		<input type="checkbox"/> 상동	관계	

※ 활용되는 개인정보의 주체가 다수인 경우, 「보험금 청구를 위한 필수 동의서」 전원 서명 기재 부탁드립니다.

■ 사고사항 (해당 사고유형에 V 표시)

확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상 유지 중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드리며 이하 세부 항목들을 상세히 체크 기재시 보다 신속한 보험금 지급이 가능합니다.
개별항목에 대한 상세한 설명은 약관을 참조하시기 바랍니다.

사고유형	<input type="checkbox"/> 질병 신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우	<input type="checkbox"/> 상해 급격 우연한 외부사고로 신체가 다친 경우	추가청구시	<input type="checkbox"/> (V 표시 바랍니다.)
	<input type="checkbox"/> 재물 피보험자의 재물에 손해가 발생한 경우	<input type="checkbox"/> 배상 제3자의 재물 신체에 손해가 발생한 경우	사고번호(추가접수시 기재)	
세부유형	<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 운전자 <input type="checkbox"/> 치과 치료			
사고(발생) 일시	년 월 일 (시 분)			사고장소(질병제외)
사고경위 (내원경위)				진단명
치료병원			진료과	
교통사고	자동차보험 처리 : <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		해당 보험사	이륜차 탑승여부 : <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
	본인차량번호 :		탑승위치	<input type="checkbox"/> 운전자 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷자리 <input type="checkbox"/> 보행중 <input type="checkbox"/> 기타
실손통원의료비 청구시 작성(통원의료비 3만원 초과~10만원 이하 금액인 경우만 해당)			질병분류코드	

※ 만약 사실과 다르게 기재한 경우, 약관조항에 의거 보험금 청구권을 상실하는 불이익을 받을 수도 있습니다.

■ 보험금 수령하실 계좌 (보험금 수익자 이외의 타인의 계좌로 수령하시려면, 위임장 및 인감증명서를 제출하셔야 합니다.)

은행명		예금주		계좌번호	
수익자주소				연락처	

■ 위임장 (보험금 수익자 본인이 아닌 제3자에게 보험금 지급을 원하는 경우에만 작성하시기 바랍니다. - 사망보험금 청구 시 별도의 제공된 위임장 작성)

본인은 금번 사고에 따른 보험금의 청구 및 수령의 권한과 이 사고와 관련한 보험계약상의 권리 일체(계약소멸에 따른 환급보험료가 있는 경우 포함)를 아래의 사람에게 위임하며, 이에 대하여는 일체의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로 이 위임장에 서명, 날인하여 인감증명서와 함께 제출합니다.

위임하는 분	성명 :	(인)	주민번호		위임받는 분과의 관계	
위임받는 분	성명 :	(인)	주민번호		위임하는 분과의 관계	

■ 확인사항

- 위 기재한 보험금 청구내용이 사실과 다르지 않음을 확인합니다.
- 본인은 「보험금 지급 절차 안내문」 통하여 보상절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상 심사기간, 지급기일 등) 안내 받고 숙지 하였음을 확인합니다.
- 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 「보험금 청구를 위한 필수 동의서」 작성하시기 바랍니다.
- 활용되는 개인정보의 정보주체가 다수인 경우, 보험회사 등 개인정보처리자가 보험금 청구서와 청구서류상의 '개인(신용)정보'를 처리하기 위해서는 고객님의 개인(신용)정보 처리 동의가 각각 필요합니다.

- 미성년자, 피성년후견인, 피한정후견인의 경우, 친권자(후견인)가 서명 하시기 바랍니다.
- 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원 · 진단 · 장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

본인(피보험자, 보험금 수익자)은 보험금 심사 진행과정에 대한 안내를 문자 또는 서면으로 안내받는 것에 동의합니다. ☐

작성일자 : _____ 년 _____ 월 _____ 일 / 보험금 수익자 (대리청구시 대리인) : _____ (서명)



[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

보험금 청구 주소 : (우) 57987 전남 순천시 순천우체국사서함 28

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.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none">- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 잔존물 대위, 구상업무 관련 포함)- 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스- 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none">- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) <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	<p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</p> <p>위 <u>고유식별정보 수집·이용</u>에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함</p>
민감정보	<p>피보험자의 국내 및 국외 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(국내 및 국외의 경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)</p> <p>위 <u>민감정보 수집·이용</u>에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함</p>
개인(신용)정보	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전면허정보, 가족 관계 증명, 주민등록(초)등본 상의 정보, 자동(이륜)차등록(원부)증 사업자등록증 상의 정보, 국내거소신고번호</p> <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 <u>개인신용정보 수집·이용</u>에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함</p>

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> - 국가기관등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무수행기관(위탁사업자포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회 - 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험 진료수가분쟁심의회, 당사의 국내, 국외 계열사 및 수탁 업체 등)
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 국가기관등 : 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) - 업무수탁자 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등에 필요한 업무, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 법률자문
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> - 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 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, 여권번호, 운전면허번호
		위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
국 내	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</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
	개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전면허정보, 가족관계 증명, 주민등록(초)등본 상의 정보, 자동(이륜)차등록(원부)증, 사업자등록증 상의 정보, 국내거소신고번호
		금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
국 외	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</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
	개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일 성별 국적
		보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
국 외	신용거래정보	위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

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

3. 조회 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 손해보험협회 - 보험요율산출기관, 국토교통부
조회 목적	- 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관, 국토교통부 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사 - 손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보) 위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	
일반개인정보	성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보
신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	위 <u>개인신용정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의안함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 작성 후 서명을 하시고, 만14세 이상의 경우 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인(친권자 또는 후견인) 대리동의 후 서명하시기 바랍니다.

※ 피보험자와 보험금 수익자가 동일한 경우 「피보험자」 한쪽에만 체크하여 주시기 바랍니다.

※ 활용되는 개인정보의 정보주체가 다수인 경우(다수의 수익자 및 다수의 상속인 등) 아래 서명란에 전원 기재해 주시기 바랍니다.

작성일자 : 년 월 일

피보험자	서명 :	대리인	서명 :
보험금 수익자	서명 :		서명 :