보험금청구서 (질병·상해)



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



홈페이지

www.hi.co.kr 접속 후 "회원가입" 또는 "공인인증"



고객방문

전국 고객지원팀 방문(위치는 현대해상 홈페이지에서 조회)



모바일

플레이스토어(앱스토어)에서 "현대해상앱(APP)" 설치 또는 인터넷 검색창에서 "현대해상" 접속 후 휴대폰 본인 인증 좌측하단의 QR코드 촬영으로 앱설치가 가능합니다.



우) 07258 서울 영등포구 국회대로612 코레일유통본사사옥 13층 현대해상장기보험사고접수담당(우편접수限가능)



팩스접수

0507-774-6060

① 인적사항 및 보상 안내 받으실 분

피브링키	성 명		주민번호		1 1		-	11			
피보험자 (질병/상해)	직장/직무		의료급여 수급권자			아니오		단체보험		ㅁ아	니오
		·리를위한필수기재시항입니	수급권사 ^{다.}		" —	1 1		<u> </u> 가입여부	_ "	_ '	1—
계약자	성 명		주민번호		1 1		!	1 1			
	성 명		연락처		!-!	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1			1 1 1 1	
보험금 처리안내	안내대상	□ 피보험자	□ 계약자	□ 기타()		E	E-MAIL / 주	소 상세 기	재
	안내방법	법 □ 문자 □ 전화 □ 우편 □ E-MAIL □ 거부							(메일/우편 요청시)		
플래너 문자안내									□ 예 ।	그 아니오	
②청구사형	당 해당 유형	형에 V 체크해주시	네요.	질병:고혈압,당	ェ등과같이	<u>닌</u> 체내부의 질환이 넘	발생한경	우/상해 :넘어	지거나부딪히는등	외부사고로신	체가다친경우
발병일시 (사고일시)	20	년	월	일 시	l경	접수구분	{	닌규접수	□ 동일사고	· 추가접수	
사고유형	□ 질병	□ 상해	<u> </u>	고통사고		치료형태	_ ្	□ 입원 □ 통원			
치료경위 (사고내용)		질 (상해 사	병 내역 기재 고 장소, 경위 기	[재]		병원명 진료과			병원명 / 진	료과	
교통사고	본인 차량번호		본인 탑승위치	□운전석□조수석□뒷자석□기타 (보행종				5)	이륜차 (탑승여부)	여] 아니오
파 으 시파	자동차보험 처리여부	□ 아니오 [□ 예 (보험사 :	: / 두	남당자명	:	/ 연	연락처 :)	
청구담보	□실손의료	비 □입원일당 □]진단비 🗆 수술	비 🗆 후유장해	□ 사망	□기타())	□ 특정담보	보상제외요	요청시
타보험 가입사항	□삼성화재	□DB손보 □KB선	보 □메리츠 □	삼성생명 □한호	생명 □	교보생명 ㅁ기	EH()	(담보:)
▶ 실손의료비,교통사고차라자원급, 벌급, 변호사산암비용, 일상생활배상책임, 민사소송, 및의료사고, 법률비용, 홀인원비용, 6대/12대/전제품수라(용등의 실손보상 담보는 바례보상되므로 E사/계약/형을 반드시/제부탁=입니다											
▶ 실손의료비 중복기입의 경우 보험금 청구시류 대행산청사를 같이 제출해 주시면 타사 대행접수가 가능합니다 ▶ 당사는 확인된 사고내용과 관련하여 정상보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다! 일부 보험금 항목만 수령을 원하는 경우 별도 기재 및 요청 부탁드립니다!											
③ 보험금 -	수령계좌	□ 자동이체 :	계좌 요청 (수익	자와 예금주 동일	한 경우 선	택 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 보험금청구인(대리인) 성 명 (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 의거 10년 이하 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다. 상법에 따라 고의 또는 중대한 과실로 계약전/후 알릴의무를 위반할 경우는 '손해의 발생여부에 관계없이' 계약을 해지하거나 보장이 제한 될 수 있습니다.



🖊 현대해상화재보험

발행일: / 발행자: ()

[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



피보험자 :	주민/사업자번호 :	사고번호 :
피도입시 .	구인/시합시인호 ·	시끄런호 .

귀하는 개인(신용)정보의 수집ㆍ이용 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	 보험사고 · 보험사기조사 및 보험금지급 · 심사(손해사정또는 의료자문,잔존물대위,구상업무 관련포함) 보험금청구서류 접수대행 서비스 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)
보유및이용기간	위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험 금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유 를 기준으로 판단한 날 "을 말한다.

● 수집 · 이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호								
11 120±	위 <u>고유식별정보 수집ㆍ이용</u> 에 동의하십니까?	동의하지 않음 동의함							
⚠️민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상당 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정 기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 : 청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 하는 보험사고 및 질병·상해에 관한 정보 등	보(경찰, 공공ㆍ국가기관,의료 조사서, 증명서, 진료기록 등 또는							
	위 <u>민감정보 수집ㆍ이용</u> 에 동의하십니까?	동의하지 않음 동의함							
<u></u> 개인(신용)정보									
□ 일반개인정보	성명,주소,생년월일,이메일,유 · 무선 전화번호,성별,국적,직 국내거소신고번호	업, 피보험자와 수익자의 관계,							
□ ☑ 신용거래정보	상품종류,기간,보험가입금액,신용정보 액,신용정보집중기관의 보험금정보 등)								
	위 개인신용정보 <u>수집ㆍ이용</u> 에 동의하십니까?	동의하지 않음 동의함							



발행일: 2021.09.14 17:26:12 /

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



[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



피보험자 :	주민/사업자번호 :	사고번호 :
2 제공에 관한 사항		
제공받는자	(위탁사업자포함 보험회사 등 : 생명 · 손해 체신관서(우 - 금융거래기관 : 계좌개설 금	감독원,국세청,보험요율산출기관등법령상업무수행기관 함) 보험회사, 국내 재보험사, 국외 재보험사*, 공제사업자, 체국보험) 당융기관, 금융결제원 남금 청구권자, 보험모집자 및 계약관리자
제공받는자의이용목적	정한종합신용정보집중기관의 - 공공기관 등: 법령에 따른 - 보험회사 등: 중복보험 확인 - 금융거래 기관: 금융거래 연구 : 구양관계자 : 소해사정내용	업무수행(위탁업무 포함) 인 및 비례보상,재보험금 청구,구상관련업무 업무
보유및이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을	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

	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호							
	U CHIJEOT	위 고유식별정보제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의함							
국	⚠ 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)							
내		위 민감정보제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의함							
	!! 개인(신용)정보								
	L <u></u> 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내 거소신고번호							
	□ 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액)								
		위 개인신용정보 <u>제공</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의함							

발행일: 2021.09.14 17:26:12 /

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



[<mark>필수]</mark> 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 <mark>상세</mark> 동의서



피보	<u>!</u> 험자 :		주민/사업자번호 :	사고	번호 :						
	개인	[(신용)정보									
국	LE	일반개인정보	성명, 생년월일, 성별, 직업, 피보형	험자와 수익자의 관계							
외	L S	신용거래정보	보험계약정보(상품종류,기간,보	험가입금액 등), 보험금정보(보험	넘금 지급사유, 지급금액 등)						
			위 개인신용정보 국외 제3자 <u>제공</u>	에 동의하십니까?	동의하지 않음 동의함						
* 0	* 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									
조	회대상기	관	- 종합신용정보집중기관,생명·손	해보험협회							
조호	회목적		- 종합신용정보집중기관:보험사고		급ㆍ심사						
			- 생명·손해보험협회:보험금 청구서류 접수대행 서비스								
조	회동의의	효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 등	통의의 효력이 지속됩니다.							
조:	회 항목										
	고유식별	별정보	주민등록번호, 외국인등록	<u>世</u> 호							
		0	위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십	동의하지 않음 동의함							
Λ	미가자	4	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)								
4	민감정5	_	위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까	 	동의하지 않음 동의함						
2	개인(신	용)정보									
	<u></u> 일반개인정보		성명, 국내거소신고번호								
└ 👉 신용거래정보		강거래정보	보험계약정보(상품종류,기간,보험가입금액 등),보험금 정보(보험금지급사유,지급금액 등)								
위 개인신용정보 <u>조회</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의하지 않음											
_											
동의	의일자	• I I	년	월	4 일						
동	의자	(계약자,피브	- 남청구인 날험자,수익자 ► 성 인,법정대리인)	명	서 명 •						

※ 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





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



홈페이지

www.hi.co.kr 접속 후 "회원가입" 또는 "공인인증"



고객방문

<mark>전국 고객지원팀 방문</mark>(위치는 현대해상 홈페이지에서 조회)



모바일

플레이스토어(앱스토어)에서 "현대해상앱(APP)" 설치 또는 인터넷 검색창에서 "현대해상" 접속 후 휴대폰 본인 인증 좌측하단의 QR코드 촬영으로 앱설치가 가능합니다.



우) 07258 서울 영등포구 국회대로612 코레일유통본사사옥 13층 현대해상장기보험사고접수담당(우편접수限가능)



팩스접수

0507-774-6060

① 인적사항 및 보상 안내 받으실 분

피보험자 (질병/상해)	성 명	홍길동	주민번호	8 8	0 1 2 3 -	1 2	3 4	5 6 7	
	직장/직무	현대식품/생산	의료급여 수급권자 CV 여		□ 아니오	단체보험 가입여부	□ d	□ 아니오	
	※직장/직무는신속처리를위한필수기재시항입니다.		THEM			71647			
계약자	성 명	상동	주민번호	8 8	0 1 2 3 -	1 2	3 4	5 6 7	
보험금 처리안내	성 명	홍길동	연락처	0 1	0 - 1 2 3	4 - 1	2 3	4	
	안내대상	₫피보험자	□ 계약자	□ 기타()	E	E-MAIL / 주소 상세 기재		
	안내방법	₩ 문자 □ 전회	ㅏ □ 우편	□ E-MAIL	□ 거부	(메일/우편 요청시)			
					플래너 문자안내		☎ 예 □	이 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 20	0 년 0	1 월	01	일	12	시경	접수구분	전 신규접수	□ 동일사고	그 추가접수
사고유형	₫질병		상해		교통시	고		치료형태	t <mark>∕</mark> 입원	□ 통원	
치료경위 (사고내용)	호흡하기원병사					병원명 진료과	분당서울태병원/호흡기내과				
교통사고	본인 차량번호			본인 탑승위:	ξ □	운전석 [고소수석 🗆 달	^틧 자석 □ 기타	(보행중)	이륜차 (탑승여부)	□ 예 □ 아니오
<u>π</u> -9√1∓	자동차보험 처리여부 다 아니오 다 예 (보험사:				ㅏ: / 담당자명: / 연락캬			/ 연락처 :)	
청구담보	☑ 실손의료비 ☑ 입원일당 □진단비 □ 수술비 □ 후유장해 □ 사망 □기타()							□ 특정담보	보보상제외 요청시		
타보험 가입사항	☑ 삼성화재 □ DB손보 □ KB손보 □ 메리츠 □ 삼성생명 □ 한화생명 □ 교보생명 □기타() (담보:))		

- 실손이로비, 교통사고차라자원금, 벌금, 변호사선임 IB, 일상생활배상택임 민사소송 및 의료사고 법률비용, 홀인원비용, 6대/12대가전제품수라비용 등의 실손보상 담보는 비례보상되므로 **타사게환, 항을, 반드시기때, 부탁드립니다** 실손의로비 중복가입의 경우 보험금 청구사류 대행산청사를 같이 제출해 주시면 타사 대행접수가 가능합니다 당사는 확인된 사고내용과 관련하여 정상보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다. 일부 보험금 항목만 수령을 원하는 경우 별도 기재 및 요청 부탁드립니다.

③ 보험금 수령계좌

금융기관명 농협 계좌번호 0123456789012 홍길동 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.

홍 성 **겔** 작성일자 보험금청구인(대리인) 홍질동 20 20 년 01 월 03 일

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 의거 10년 이하 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다. 상법에 따라 고의 또는 중대한 과실로 계약전/후 알릴의무를 위반할 경우는 '손해의 발생여부에 관계없이' 계약을 해지하거나 보장이 제한 될 수 있습니다.



☎ H.P

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [4/4]입니다.

발행일: / 발행자: ()





보험금 청구서류 접수방법

■ 보험금 청구는 방문없이 홈페이지(www.hi.co.kr), 모바일 앱 및 우편접수가능 하며 우편 접수시는 아래의 접수처로 보험금청구서(당사양식)를 첨부하여 송부 하여 주시기 바랍니다.

우편접수 : 우) 07258 서울시 영등포구 국회대로 612 코레일유통본사사옥 13층 현대해상 장기보험 사고접수 담당

담당부서 및 담당자 연락처, 예상 지급기일 담당자가 지정되면 연락처 등을 문자로 알려드리며 담당자 지정 전에는 콜센터로 문의하시기 바랍니다.

✓ 보험금 청구 소멸시효

■ 보험금청구서류를 사고발생일로부터 3년 이내 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다.

ਂ 보험금 지급심사 위탁

■ 보험업감독규정[금융기관의 업무위탁 등에 관한 규정]에 의하면 '금융기관은 인가를 받은 금융업을 영위하기 위하여 제3자에게 업무를 위탁하거나 제3자의 업무를 수탁할 수 있다'라고 명시하고 있습니다.

✓ 손해사정사 선임 및 조사

- 보험금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문 조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정 법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.
- 보험회사가 손해사정인을 선임하거나 보험금 청구권자의 요청 후 보험회사의 동의 하에 진행하는 손해사정 비용은 보험회사가 부담하며, 가입자가 별도로 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 가입자가 부담하셔야 합니다.
- 보험금 청구권자의 보험회사에 대한 손해사정 선임 요청은 해당 안내문을 수령한 이후 3영업일 안에 이루어져야 하며 이 때 관련 서류를 제출해야 합니다. (관련서류: 손해사정위임동의서, 위임확인서, 손해사정사 개인정보처리 동의서, 사업자 등록증 등 세부사항은 손사담당자에게 확인)
- 안내문 수령 이후 3영업일 이내에 손해사정 선임에 관한 의사 표현을 하지 않을 시에는 보험회사가 선임하는 손해사정사가 업무를 진행할 수 있습니다.
- 가입자가 별도로 선임한 손해사정사는 보험금의 대리청구, 보험회사와 보험금에 대하여 합의 또는 절충 등의 행위를 할 수 없습니다.

손해사정사 선임시 비용 주체

- 보험계약자 등 부담
 - 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사의 사정한 결과에 보험계약자 등이 승복하지 아니한 때
 - 보험계약자 등이 보험회사와는 별도로 손해사정사를 선임하고자 할 때
 - 보험계약자 등이 손해사정사 선임에 관련된 동의를 얻지 않고 사전에 손해사정계약을 체결한 때
- 보험회사 부담
 - 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때
 - (손해사정사 선임 동의 요청건으로 진행되는 업무의 보수는 보험회사 기준에 따른다)
 - 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보(제3보험상품의 경우 접수가 완료된 날을 말한다)를 받은날 부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때

- 보험회사로부터 손해사정업무를 위탁받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정업무를 수행한 후 손해사정서를 작성한 경우에 보험계약자, 피보험자 및 보험금청구권자에게 서면, 문자메세지, 전자우편, 팩스 등의 방법으로 손해사정서를 교부하고 그 중요한 내용을 알려드립니다.
- 단, 수령 거부, 소송이 제기된 경우 또는 보험금 청구권자가 제출한 서류만 으로 지급심사가 완료되어 구비서류 접수 완료일로 부터 제3영업일 이내에 보험금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 아니 할 수 있습니다.

⊘ 손해/생명 보험사간 치료비 분담 지급(비례보상적용)

■ 상해 질병으로 인한 의료의 실비를 보상하는 상품의 경우 다른 보험 회사의 가입여부에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급 할 수 있습니다. 이 경우 「보험금 청구서류 접수대행 서비스 신청서」를 작성하시면 타사에 접수대행 가능 합니다. 다만, 다른 보험사의 보험금 심사 단계에서 사고조사등의 사유로 접수 대행이 거절 될 수 있고 이 경우 가입된 보험사에 각각 청구 하셔야 합니다.

타보험사의 가입사항은 손해보험협회를 통해 확인 가능합니다.

✓ 보험금 예상 지급기일

■ 상해/질병 사고는 최종서류 접수일로부터 3영업일, 재물/배상책임 사고는 지급보험금 결정일로부터 7일 이내이며 상황에 따라 다소 지연될 수 있습니다.

✓ 보험금 지급안내 및 심사 절차 조회 방법

- 지급심사지연 및 부지급 결정
- 약관상 지급기일내에 보험금 지급이 어려운 경우 지연사유 및 지급예정일을 안내하며 약관 규정에 따라 지연 이자를 산정하여 지급하여 드립니다.
- 약관에서 정해진 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우 보험금 가지급제도에 따라 보험금 지급 받을 수 있습니다.
- 지급심사결과 부지급으로 결정되는 경우 사유를 안내하여 드리며 부지급 결정 및 산정 내역에 이의사항이 있는 경우 손사담당자 및 아래로 연락 주시면 상담하여 드립니다.
- ※ 서울시 종로구 세종대로 163 현대해상빌딩 10층 소비자정책부 /콜센터 1588-5656

■ 장해진단서 제출의 경우에는 가능한 3차 의료기관에서의 진단을 요청드리며 진단 전 보상담당자와 협의 하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움됩니다.

✓ 의료분쟁발생 시 진행절차

- 피보험자등과 회사가 의료관련 보험금 지급사유(장해지급율, 실손의료비, 기타 진단담보 등)에 합의하지 못할 때에는 피보험자 등과 회사가 함께 제 3자를 정하고 그 제 3자의 의견에 따를 수 있습니다.
- 제 3자는 의료법 제 3조 (의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에서 정하며, 판정에 소요되는 의료 비용은 회사가 전액 부담합니다.

발행일: / 발행자:()

() 25 H.P

제작: 장기손사지원파트 심사: 장기손사지원파트(확인필: 2020046) 승인일자: 2020.10.20



보험금 청구서류 안내장 (질병/상해)



☞ 유의사항

- * 아래의 보험금 청구서류 외에도 사고내용, 특성, 상품(보장내역)에 따라 추가/대체 서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다. * 청구금액이 500만원을 초과하는 경우에는 우편 또는 방문접수 등 원본서류가 필요합니다.
- * 타보험사 가입내역은 손해/생명보험협회 홈페이지에서 확인 가능하며 자세한 확인/문의는 당사 홈페이지 또는 콜센터(1588-5656)를 이용하시기 바랍니다.

구분		필요서류								
		• 보험금청구서 : 개인(신용)정보처리동의서, 계좌번호 포함 • 청구인 신분증 사본(앞)	보험회사							
필수서류		구분 필요서류 가족관계 확인 필요시 • 가족관계확인서류 (예 : 가족/혼인관계증명서 등) 대리인 청구시 • 보험금 청구권자의 인감증명서 원본 (또는 본인서명사실확인서) • 개인(신용)정보처리동의서, 위임장 원본(인감날인) 상해사고시 • 사고입증서류 (아래 표 참고)								
	공통	• 입통원 진료비 영수증 (처방시 약제비 영수증) ※ 카드 전표 및 소득공제 확인용 '진료비납입확인서' 불가								
실손	입원	1. 진단서 2. 진료비세부(산정)내역서 3. 입퇴원확인서								
= -	통원	1. 처방전 (질병분류코드 필수 기재) * 미기재 시 추가증빙서류 (진단서, 소견서 등)가 필요할 수 있음 2. 진료비세부(산정)내역서 ※ 비급여 의료비 발생 시 필수 제출								
	공통	진단서 (진단명, 질병분류코드 포함)								
진단금	암	• 조직검사결과지 * 백혈병 : 골수검사지 및 혈액검사결과지 * 뇌/폐/췌장암 : (조직검사 못할 경우) 방사선 판독결과지 * 간 : (조직검사 못할 경우) 방사선 판독결과지 및 혈액검사 결과지								
	뇌질환	질환 · CT / MRI / MRA 등 방사선 판독결과지								
	심질환	• 각종 검사결과지 (심전도검사, 심근효소검사, 관상동맥조영술, 심초음파 등)								
골절		• 진단명 (질병분류코드), 진단일자가 포함된 서류 중 택 1 (예 : 의사소견서, 통원확인서, 진단서 등)								
수술		• 진단명 (질병분류코드), 수술명, 수술일자가 포함된 서류 중 택 1 (예 : 수술확인서, 진단서 등)								
깁스치료		1. 통깁스 시행여부 확인 가능한 진단서 2. (통깁스 시행일) 진료차트 및 진료비세부산정내역서								
치아보험		• 치과치료확인서 등 치료대상 치아별 치료내용 포함된 서류								
태아 보험	신생아 입원비 / 저체중아 육아비용	*진단명이 포함된 입퇴원확인서 *진단명 및 입원기간이 포함된 진료확인서 *입원기간이 포함된 진단서 * 인큐베이터 사용 시 해당기간 명시								
	유산/사산	• 유산 시 : 진단서 / • 사산 시 : 사산증명원								
장해		1. 아래의 서류 중 택 1 • 후유장해진단서 • 일반진단서(일반진단서로 대체 가능한 장해인 경우) 2. 일반진단서 제출 시 추가 필요사항 • 만성신부전 혈액투석: 최초 혈액투석일, 환자상태 기재 • 인공관절치환술: 수술명, 수술일자 기재 • 사지절단: 절단부위, 환자상태 기재, X-ray필름 첨부 • 비장, 신장적출: 비장, 신장적출 수술일 기재								
사망		1. 아래의 서류 중 택 1 • 사망진단서(사체검안서) 원본 • 사망진단서(사체검안서) 사본(원본대조필 포함) & 피보험자 기본증명서(사망사실 기재) 2. (수익자 미지정시) 추가 요청서류 • 상속관계 확인서류 (예시 : 가족 / 혼인관계증명서 등) • 상속인이 다수인 경우 : 상속인 각각의 위임장 및 인감증명서 (또는 본인서명사실확인서)	의료기관/ 주민센터/ 보험회사							

※ [표]사고입증서류

상해사고 입증서류	기본	 산재사고: 산재요양신청서, 보험급여지급확인원 군복무중 사고: 공무상병인증서 의료사고 등 법원분쟁: 법원 판결문 기타 상해사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서 확인서류 발급불가: 병원초진차트 등 상해사고 증명서류 및 보험금청구서상 사고내용 기재 	근로복지공단 군부대 법원 공공기관 의료기관
--------------	----	---	-------------------------------------

7 H.P

