**출력물 설계서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **업무명** | 인보험 종결보고서 (D1511) | | | **출력물명** | | 종결보고서 | Program-Id |
| **서식명** | 출력설계\_1511\_종결보고서 | | | | | | |
| **출력 항목명** | | **Table** | **Table Column** | | **검색 조건 및 계산식** | | |
| 수신 | |  |  | |  | | |
| 보험사명 | | SA01 | InsurCo | | 보험사명 읽어서 표시 | | |
| 참조 | |  |  | |  | | |
| 보험사담당부서명 | | “ | InsurDept | | 보험사 부서명 | | |
| 담당자명 | | “ | InsurChrg | | 보험사 담당자 | | |
| 제목 | |  |  | |  | | |
| 피보험자명 | | SA02 | Insured | |  | | |
| 사고번호 | | SA01 | AcdtNo | |  | | |
| 책임손해사정사 | | SB31 | LeadAdjusterr | | 조사자 사번으로 검색 | | |
| 책임손해사정사 서명 | |  |  | |  | | |
| 담당손해사정사 | | SB31 | ChrgAdjuster | |  | | |
| 담당손해사정사 서명 | |  |  | |  | | |
| 팀장 | | SB01 | SurvAsgnTeam | | 좌측 부서코드로 팀장 검색 | | |
| 팀장 서명 | |  |  | |  | | |
| 팀장 H/P | | “ |  | | 팀장의 사무실 전화 (인사마스터) | | |
| 조사자명 | | “ | SurvAsgnEmp | | 사번으로 인사정보 검색. 직원이름 (인사마스터) | | |
| 조사자 서명 | | “ |  | |  | | |
| 전화 H/P | | “ |  | | 휴대폰전화 (인사마스터) | | |
| 처리경과 | | | | | | | |
| 수임 | | SA01 | AcptDt | |  | | |
| 최초보고 | | SC01 | FldRptSbmsDt | |  | | |
| 중간보고 | | “ | MidRptSbmsDt | |  | | |
| 지연보고 | | “ | DlyRprtDt | |  | | |
| 종결보고 | | “ | LasRptSbmsDt | |  | | |
| 민원가능성 | | | | | | | |
| 고객성향 | | SC14 | CmplPnt1 | | 클릭 위치에 “⭘” 표시, 다른 컬럼은 지움 | | |
| 조사불만 | | “ | CmplPnt2 | | “ | | |
| 보험금 지급제한 | | “ | CmplPnt3 | | “ | | |
| 고지의무 위반 | | “ | CmplPnt4 | | “ | | |
| 지연 불만 | | “ | CmplPnt5 | | “ | | |
| 민원지수 평가점수 | |  |  | | 위 5개 컬럼의 “⭘” 표시 점수를 합산 표시 | | |
| Ⅰ-1. 청구내용 | | | | | | | |
| 사고일시 | | SC01 | AcdtDt | | + AcdtTm | | |
| 사고장소 | | “ | AcdtAddressSeq | |  | | |
| 사고 경위 | | “ | AcdtCaus | |  | | |
| 청구 경위 | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 11, OthInfoSeq = 1 | | |
| 진단명 | | “ | LongCnts2 | |  | | |
| 면담일시 - 1차 | | “ | ShrtCnts1 | |  | | |
| 면담일시 - 2차 | | “ | ShrtCnts2 | |  | | |
| 면담일시 - 3차 | | “ | ShrtCnts3 | |  | | |
| Ⅰ-2. 계약사항 | | | | | | | |
| 보험종목 | | SA02 | InsurPrdt | |  | | |
| 증권번호 | | “ | InsurNo | |  | | |
| 보험기간 | | “ | CtrtDt | | + CtrtExprDt | | |
| 수익자 | |  |  | |  | | |
| 계약자 | | “ | Insurant | |  | | |
| 피보험자 | | “ | Insured | |  | | |
| 주소 | | SA04 | IsrdAddressSeq | |  | | |
| 연락처 | | “ | IsrdTel | |  | | |
| 담보사항 | | “ | CltrCnts | |  | | |
| Ⅰ-3. 조사결과(요약) | | | | | | | |
| 조사 중점 | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 13, OthInfoSeq = 1 | | |
| 보험금 지급 사유 확인 | | “ | LongCnts2 | | “ | | |
| 고지위반사유 - 계약 전 | | “ | ShrtCnts1 | | “ | | |
| 고지위반사유 - 계약 후 | | “ | ShrtCnts2 | | “ | | |
| 직업 사항 확인 – 가입시 | | SA02 | IsrdJobDmnd | |  | | |
| 직업 사항 확인 – 사고시 | | “ | IsrdJobNow | |  | | |
| 직업 사항 확인 – 현재 | | “ | IsrdJobNow | |  | | |
| 종합 의견 | | SC02 | LongCnts3 | |  | | |
| Ⅱ-1. 보험금 지급 여부 | | | | | | | |
| 지급사유 | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 21, OthInfoSeq = 1 | | |
| 주치의 소견 | | “ | LongCnts2 | | “ | | |
| 의료자문 | | “ | LongCnts3 | | “ | | |
| 법률자문 | | “ | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 21, OthInfoSeq = 2 | | |
| 기타 | | “ | LongCnts2 | | “ | | |
| 특이사항 | | “ | LongCnts3 | | “ | | |
| Ⅱ-2. 계약유지 여부 | | | | | | | |
| 고지의무 위반사유 | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 22, OthInfoSeq = 1 | | |
| 근거 | | “ | LongCnts2 | | “ | | |
| Ⅱ-3. 병력 및 사고사항 경과표 | | | | | | | |
| 일자 | | SG11 | CureFrDt | |  | | |
| 경과 내용 | | “ | CureCnts | |  | | |
| 기관/진료과 | | “ | VstHosp | |  | | |
| Ⅲ-1. 타보험(공제) 가입 및 처리사항 | | | | | | | |
| 보험사 | | SG51 | OthInsurCo | |  | | |
| 가입일 | | “ | OthCtrtDt | |  | | |
| 보험계약내용 | |  |  | |  | | |
| 처리사항 | | “ | OthInsurSurvOpni | |  | | |
| Ⅲ-2. 피보험자 면담 | | | | | | | |
| 가입경위 확인 | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 32, OthInfoSeq = 1 | | |
| 자필서명 확인 | | “ | LongCnts2 | |  | | |
| 사고경위 확인 | | “ | LongCnts3 | |  | | |
| 청구경위 확인 | | “ | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 32, OthInfoSeq = 2 | | |
| 특이 사항 | | “ | LongCnts2 | |  | | |
| Ⅲ-3. 모집인 면담사항 | | | | | | | |
| 모집경위 확인 | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 33, OthInfoSeq = 1 | | |
| 부실모집여부 확인 | | “ | LongCnts2 | |  | | |
| 중요사항 고지여부 | | “ | LongCnts3 | |  | | |
| 사고경위 확인 | | “ | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 33, OthInfoSeq = 2 | | |
| 청구경위 확인 | | “ | LongCnts2 | |  | | |
| Ⅲ-4. 기타 관련인(관련기관) 면담사항 | | | | | | | |
| 관련인(기관) | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 34, OthInfoSeq = 1 | | |
| 확인 사항 | | “ | LongCnts2 | |  | | |
| 내용 | | “ | LongCnts3 | |  | | |
| Ⅲ-5. 상해내용 확인 및 사고개연성 | | | | | | | |
| 상해내용 확인 및 사고개연성 | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 35, OthInfoSeq = 1 | | |
| Ⅲ-6. 사고현장 사진 및 사고당시 재현모습 | | | | | | | |
| 사고현장 사진 및 사고 재현 | | SC02 | LongCnts2 | |  | | |
| Ⅲ-7. 관계자 확인관련 특이사항 | | | | | | | |
| 관계자 확인관련 특이사항 | | SC02 | LongCnts3 | |  | | |
| Ⅳ-1. 청구 및 진료경위 확인사항 | | | | | | | |
| 청구 및 진료경위 확인 | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 40, OthInfoSeq = 1 | | |
| Ⅳ-2. 상해 진위여부 확인 및 사고개연성 확인사항 | | | | | | | |
| 상해 진위여부 | | SC02 | LongCnts2 | |  | | |
| Ⅳ-3. 보험금 지급여부 의견 | | | | | | | |
| 보험금 지급여부 의견 | | SC02 | LongCnts3 | |  | | |
| Ⅳ-4. 계약유지여부 의견 | | | | | | | |
| 계약유지여부 의견 | | SC02 | LongCnts1 | | OthInfoGrp = 40, OthInfoSeq = 2 | | |
| 첨부자료 | | | | | | | |
| 첨부내용 | | SD01 | FileCnts | |  | | |
| 매수 | | “ | FileCntsCn | |  | | |
| 비고 | | “ | FileRmk | |  | | |
| 사고처리과정표 – 헤더 | | | | | | | |
| 보험종목 | | SA02 | InsurPrdt | |  | | |
| 사고일시 | | SC01 | AcdtDt | | + AcdtTm | | |
| 피보험자명 | | SA02 | Insured | |  | | |
| 보상담당자 | | SA01 | InsurChrgSeq | |  | | |
| 조사기관조사자 | |  |  | |  | | |
| 서류접수일 | | SC01 | LasRptSbmsDt | |  | | |
| 사고처리과정표 – 헤더 | | | | | | | |
| 일자 | | SC04 | PrgMgtDt | |  | | |
| 항목 | | “ | PrgMgtHed | |  | | |
| 소재지 | | “ | MetMthd | |  | | |
| 처리 내용 | | “ | SurvGuidCnts | |  | | |
| **참고 사항** | | | | | | | |