



보험금 청구서

보험회사 등 개인정보처리자가 보험금 청구관련 처리를 위해서는
 고객님의 「보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서」가 필요합니다.

■ 피보험자(보험대상자) 인적사항

성 명		주민등록번호	
연락처		직장명(구체적인 업무)	

■ 보험수익자(보험금을 받는 자) 및 송금계좌 정보

* 성 명				* 주민등록번호	
* 연락처				* E-mail	
* 외국인 경우 (추가)	영문명			국 적	
	생년월일		성별 <input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자	여권번호	
* 주 소 (우편물 수령지)					
* 신원확인증	<input type="checkbox"/> 주민등록증 <input type="checkbox"/> 운전면허증 <input type="checkbox"/> 외국인등록증 <input type="checkbox"/> 국내거소신고증				
	실명번호(면허번호)		발급일자		발급기관명
	수익자가 미성년자인 경우 친권자(후견인)의 신원확인을 작성해 주시기 바랍니다.				
* 실제 소유자 (수익자) 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	* 실제 소유자(수익자)가 아닌 경우		실제 소유자(수익자) 성명 :	
* 항목은 「특정 금융거래 정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」의 “실제 소유자 확인”에 대한 작성이 요구되는 필수정보입니다. 제공하신 정보는 동법에 의하여 안전하게 관리되며, 작성하지 않으시는 경우는 금융거래가 거절됩니다.					
* 사고연금 수령	<input type="checkbox"/> 일시금 수령(약관의 정해진 비율로 할인된 금액 지급) <input type="checkbox"/> 분할 수령(매년 보험사고 발생일에 자동 지급, 단 확정 지급 발생 건에 한함) ※ 분할 수령은 차후 송금계좌로 자동송금 신청합니다.				
* 송금계좌	은행명 : _____ 예 금 주 : _____ 계좌번호 : _____ ※ 계약사항의 수익자와 예금주가 동일인이어야 합니다.				

■ 보험금 청구사항

청구사항	<input type="checkbox"/> 전체 청구 「확인된 사고 내용에 관해 현재 유지중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금에 대해 전체 청구하는 경우」		
	<input type="checkbox"/> 일부 청구 「일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우」 ▶ 청구항목 상세 기재 :		
청구유형	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 골절 <input type="checkbox"/> 항암방사선/약물 <input type="checkbox"/> 치아 <input type="checkbox"/> 납입면제 <input type="checkbox"/> 기타() ※ 단, 보험금 지급 여부와는 무관합니다. 세부 항목들을 상세히 체크, 기재시 보다 신속한 보험금 지급이 가능합니다.		
발생원인	<input type="checkbox"/> 질병 (신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우) <input type="checkbox"/> 재해 (급격·우연한 외부사고로 신체를 다친 경우) <input type="checkbox"/> 암 (<input type="checkbox"/> 악성종양 <input type="checkbox"/> 제자리암 <input type="checkbox"/> 경계성종양 <input type="checkbox"/> 기타피부암) <input type="checkbox"/> 기타 ()		
사고내용	일자 : 년 월 일 :	사고장소	
	내용 :		
경찰 신고, 자동차보험, 산업재해보상 처리 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	타사가입	<input type="checkbox"/> 예 (보험회사) <input type="checkbox"/> 아니오

■ 보험금 청구 안내사항

진행단계 문자 안내	<input type="checkbox"/> 신청 <input type="checkbox"/> 미신청	금융감독원 모범기준에 따라 “보험금 지급지연 안내장”은 신청 여부와 관계없이 발송됩니다.
지급지연 전화 안내	<input type="checkbox"/> 신청 <input type="checkbox"/> 미신청	
지급내역 결과 안내	<input type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 문자	

■ 반드시 설명 듣고 확인하실 사항

☐ 보험금 청구서류에 고의로 사실과 다른 것을 기재하거나 그 서류 또는 증거를 위·변조하는 행위는 명백한 보험사기이며, 보험금 지급이 거절됩니다.

☐ 보험업법 제95조2(설명 의무 등) ③항 및 ④항 등 법령에 따라 담당자(연락처)를 안내 받고, 예상 심사기간과 지급절차에 대한 아래의 설명을 듣고, 첨부된 개인(신용) 정보처리 동의서에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.

- ▶ 청구하신 보험금의 심사담당부서는 고객센터서비스부이며, 보험금의 지급사유가 해당되는 경우, 청구서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내(다만, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 경우에는 10영업일 이내)에 보험금을 지급하여 드리며, 방문조사가 필요한 경우, 30영업일 이내에 지급 여부를 결정하여 별도로 고객님의게 안내드리며, 보험금 지급이 지연될 경우, 해당 약관에 의거 지연이자를 지급하여 드립니다.

☐ 보험금 심사·조사 등 업무의 일부는 위탁업체(손해사정법인)를 통하여 처리될 수 있습니다.

담당부서, 연락처 및 예상 심사기간과 지급일자 등 보험금 지급절차에 대하여 설명을 들었습니다.

첨부된 「보험금 청구를 위한 개인(신용)정보처리 동의서」 및 「보험금 지급절차 안내」에 대한 내용을 확인 후 보험금을 청구합니다.

수익자(청구인) _____ 서명(인)

20 년 월 일 친권자(후견인) _____ 서명(인)

피보험자와의 관계 _____

※ 보험수익자가 미성년자인 경우 친권자(후견인)가 작성바랍니다.

※ 보험사기(청구서 허위기재, 허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄로써, 보험사기방지 특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

▶ 하나생명 보험금 접수담당자 기재

접수일자	년 월 일	접수경로	<input type="checkbox"/> 방문 <input type="checkbox"/> 기타()	접수담당	
※ 본인은 「특정금융거래정보의 보고 및 이용에 관한 법률」에 의거하여 자금세탁방지를 위한 고객 확인 절차를 수행하였음을 확인합니다.					
우편접수 주소 : (04538) 서울특별시 중구 을지로 66, 하나생명 고객센터서비스부 보험금 접수담당자 (Hana Life, 66, Eulji-ro, Jung-gu, Seoul, 04538, Korea) 고객센터 Tel. 1577-1112, 02-3709-7304 Fax. 02-3709-8628, 홈페이지. Http://www.hanalife.co.kr					



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

하나생명보험 귀중

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구관련 서비스가 일부 제한될 수 있고, 본 동의서에 의한 개인(신용)정보조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

피보험자 ☐ 동의함

보험수익자 ☐ 동의함

※ 동의하시는 경우 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

■ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금 지급·심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금 지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수)관련 업무

■ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보(경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)

■ 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

피보험자 ☐ 동의함

보험수익자 ☐ 동의함

※ 동의하시는 경우 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

■ 개인(신용)정보 조회 목적

- 보험금 지급·심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사 (보험사기 조사 포함)

■ 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금 지급관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해관련 정보

■ 조회 동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

피보험자 동의함 ☐

보험수익자 동의함 ☐

※ 동의하시는 경우 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

■ 개인(신용)정보를 제공받는 자

· 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관

· 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관, 법원, 검찰, 경찰 등 공공기관, 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함)

· 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원

· 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고 조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고 조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터 등)

■ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

· 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금 지급관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무

· 공공기관 등 : 보험업법 및 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함), 보험사기방지 특별법에 의한 보험사기 수사 협조

· 보험회사 등 : 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문

· 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

■ 제공할 개인(신용)정보의 내용

· 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보 내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

■ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

· 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)

※ 각 제공 대상기관 및 이용 목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.hanalife.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

4. 고유식별정보 처리에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호 등)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

※ 동의하시는 경우 동의함에 체크하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

질병·상해정보 처리	피보험자 동의함 <input type="checkbox"/>	보험수익자 동의함 <input type="checkbox"/>
주민등록번호 등 고유식별정보 처리	피보험자 동의함 <input type="checkbox"/>	보험수익자 동의함 <input type="checkbox"/>

※ 피보험자와 수익자가 동일한 경우에는 「피보험자」란 한 쪽에만 동의 체크를 해주셔도 무방합니다.
※ 계약관계자가 각각 서명하여 주시고, 미성년자인 경우 친권자 또는 후견인이 서명 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다. 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.

20 년 월 일

피보험자	서명(인)	친권자 (후견인)	서명(인)	법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우 본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사 합니다.	서명(인)
보험수익자	서명(인)		서명(인)		

4/6

보험금 지급절차 안내

손님행복을 위한 완벽한 미래 하나생명이 함께합니다.

■ 보험금 청구서류 제출 방법(보험금 청구서류의 사본 허용 및 그 기준)

보험금 청구서류는 사본이 허용 가능하나, 필요시 원본을 제출해야 함

■ 손해사정 선임 안내

- 손님은 사고의 손해사정을 위해 별도의 손해사정사 선임이 가능하며, 손해사정사를 선임하지 않을 경우 보험회사는 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.

<손해사정사 선임시 비용 주체>

- 보험계약자 등 부담
 - 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 보험계약자 등이 승복하지 아니한 때
 - 보험계약자 등이 보험회사와의 별도로 손해사정사를 선임하고자 할 때
- 보험회사 부담
 - 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때
 - 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보(제3보험의 경우 접수가 완료된 날을 말한다)를 받은 날부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때

■ 보험금 부지급 안내

- 보험약관에 따라 보험금 부지급으로 결정되는 경우 구체적인 사유를 유선으로 안내하며, 부지급 결정에 동의하지 않는 경우 회사내 소비자보호부으로 문의하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 인터넷 접수: 홈페이지(www.hanalife.co.kr) ▶ 「전자민원접수」 신청
- 우편 접수: (04538) 서울시 중구 을지로 66, 하나생명 소비자보호부(Tel. 02-3709-7398)

■ 보험금 예상 지급기일

- 최종 서류접수한 날부터 3영업일 이내, 다만, 지급사유 조사나 확인이 필요한 경우 10영업일 이내 지급합니다.

■ 보험금 지연지급 안내

- 회사가 위와 같은 사유로 정해진 지급기일 이내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일을 안내하여 드리며, 지급예정일을 초과하는 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다.
- 약관에서 정해진 지급기일 이내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우, 보험금 가지급제도에 따라 보험금을 지급 받을 수 있습니다.
- 가지급제도 신청은 보험금 접수담당자에게 문의하시기 바랍니다.

■ 의료심사

- 보험수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못할 때는 보험수익자와 회사가 함께 제3자를 정하고 그 제3자의 의견에 따를 수 있습니다. 제3자는 의료법 제3조(의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에서 정하며, 보험금 지급사유 판정에 드는 비용은 회사가 전액 부담합니다.

■ 보험금 청구권의 소멸시효

- 상법 제662조(소멸시효)에 의거 보험금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.

■ 피보험자가 법률상의 손해배상 책임을 지는 사고가 생긴 경우, 손해배상청구권자는 보험회사에 직접 손해배상금을 청구할 수 있습니다.

■ 손해사정서 열람 또는 사본 교부

- 보험회사는 보험금 청구권자가 요청하는 경우에는 고용손해사정사가 작성·제출한 손해사정서를 열람하게 하거나 그 사본을 교부하여 드립니다. 단, 보험회사로 인한 손해가 경미하고 보험사고 발생 후 즉시 보험금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 아니할 수 있습니다. (보험업감독규정 제9-20조 제4항)

■ 보험금 지급심사의 진행과정 및 결과는 홈페이지(www.hanalife.co.kr) 또는 고객센터(Tel. 1577-1112)를 통하여 조회할 수 있으며, 문의사항이 있으시면 보험금 접수담당자에게 문의하시기 바랍니다.

■ 분쟁의 조정 및 피해 구제사항 안내

- 문의사항이 있을 경우 보험금 지급담당자에게 연락을 주시거나 병원에 비치된 안내장을 참고하시기 바랍니다. 또한 고객센터(Tel. 1577-1112)를 통해 문의하실 수 있습니다.
- 분쟁이 발생할 경우에는 금융감독원(국번없이 Tel. 1332)로 문의 가능합니다.

우편접수 주소 : (04538) 서울특별시 중구 을지로 66, 하나생명 고객센터부 보험금 접수담당자
(Hana Life, 66, Eulji-ro, Jung-gu, Seoul, 04538, Korea)

고객센터 Tel. 1577-1112, 02-3709-7304 Fax. 02-3709-8628, 홈페이지. [Http://www.hanalife.co.kr](http://www.hanalife.co.kr)



보험금 청구서류 안내

보장내역			청구서류		발급처
공통			기본	① 보험금 청구서, ② 개인(신용)정보 처리 동의서, ③ 신분증 사본(주민등록증, 운전면허증, 외국인등록증)	하나생명 하나생명
			추가	① 통장사본(사전 미등록 계좌)	은행·증권사
보장 구분별	사망	공통	선택	① 사망진단서(사체검안서) 원본 ② 사망진단서(사체검안서) 사본 및 기본증명서(사망사실 기재)	의료기관 의료기관 및 주민센터*
		재해	추가	① 재해 입증서류*	서류별 상이
	입원	공통	선택	* 진단명(질병분류코드) · 입원기간이 포함된 서류 ① 입 · 퇴원확인서 ② 진단서	의료기관 의료기관
		재해	추가	① 재해 입증서류*	서류별 상이
	통원	공통	선택	* 진단명(질병분류코드) · 통원일이 포함된 서류 ① 통원확인서 ② 소견서 + 진료기록사본 ③ 진단서	의료기관 의료기관 의료기관
		재해	추가	① 재해 입증서류*	서류별 상이
	후유장해	공통	선택	① 후유장애진단서 * 일반진단서로 대체가 가능한 경우 ① (일반)진단서	의료기관(종합병원)
			추가	* 일반진단서 제출시 추가 필요서류 ② 만성신부전: 혈액투석(최초 투석일자, 환자상태 기재) 상태 ③ 사지절단: 절단부위, 절단일자, 절단상태 명시 및 X-RAY 결과지 ④ 인공관절치환술: 치환일자, 치환부위 명시(수술기록지) ⑤ 비장 · 신장 · 안구적출: 적출일자, 적출부위 명시(수술기록지) ⑥ 장기 전질제: 절제일자, 절제부위 명시(수술기록지)	의료기관 의료기관 의료기관 의료기관
		재해	추가	① 재해 입증서류*	서류별 상이
		수술	기본	① 진단명(질병분류코드) · 수술명 · 수술일자가 포함된 서류 [예: 수술확인서, 진단서 등]	의료기관
	수술	재해	추가	① 재해 입증서류*	서류별 상이
		공통	기본	* 진단명(질병분류코드) · 진단일자가 포함된 서류 ① 의사소견서 ② 통원확인서(입 · 퇴원확인서) + X-RAY결과지 ③ 진단서	의료기관 의료기관 의료기관
	골절	재해	선택	① 재해 입증서류*	서류별 상이
		치료	선택	* 진단명(질병분류코드) · 입원기간이 포함된 서류 ① 입 · 퇴원확인서 ② 진단서	의료기관 의료기관
	치아치료	추가	① 재해 입증서류*	서류별 상이	
		선택	① 진단서 + 진료기록사본 ② 치과 치료확인서 + 진료기록사본	의료기관 하나생명 및 의료기관	
진단	공통	기본	① 진단서(진단명, 질병분류코드 포함)	의료기관	
		암	② 조직검사결과지 - 혈액형: 골수검사지 및 혈액검사결과지 - 뇌/폐/췌장암: 방사선 판독결과지(조직검사를 못할 경우) - 간암: 방사선 판독결과지(조직검사를 못할 경우) 및 혈액검사결과지	의료기관	
	뇌졸중	기본	② CT, MRI 등 방사선 판독결과지	의료기관	
	심근경색	기본	② 각종 검사결과지(관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 근효소결과검사지 등)	의료기관	
	태아	입원	① 출생증명서(또는 가족관계증명서) ② 입 · 퇴원확인서(또는 진단서)	의료기관(주민센터*) 의료기관	
		유산 사산	① 진단서 ② 사산증명서	의료기관 의료기관	

- 수익자가 미성년자인 경우 수익자(미성년자)의 기본증명서 및 가족관계증명서 필요
- 배우자, 자녀 보장상품은 피보험자와의 관계확인서류(가족관계증명서, 주민등록등본, 혼인관계증명서 등) 필요
- 대한민국 정부민원 포털사이트 민원24시(www.minwon.go.kr) 등에서 발급 가능
- 서류별 발급 비용은 해당 의료기관 및 건강보험심사평가원(www.hira.or.kr) 홈페이지(병원·약국·비급여진료비정보) 참고
- 재해 입증서류 예시
 - 교통사고: 공공기관(경찰서 등), 소방서 등, 손해보험사, 공제조합(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서
 - 산업재해: 산업재해처리내역서 또는 보험금여 지급확인서 ③ 군인재해사고: 공무상병인증서
 - 의료사고 등 법원 분쟁: 법원 판결문 ⑤ 기타 재해사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서
 - 확인서류 발급 불가 재해사고: 병원 초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고 내용 기재
 - 자살: 경찰서 발행 변사사실확인원
- 상기 안내장은 일반적인 보험금 청구시 필요한 서류를 기재한 것으로서 보험수익자가 다수이거나 미성년자 또는 대리청구, 단체보험 등의 경우에는 추가 서류가 필요할 수 있으므로, 고객센터(Tel. 1577-1112, 02-3709-7304)에서 구체적인 필요서류를 문의하여 주시기 바랍니다.
- 보험금 청구에 대한 자세한 내용은 홈페이지 홈페이지(www.hanalife.co.kr)의 「사고보험금 안내」를 통해 확인하실 수 있습니다.

우편접수 주소 : (04538) 서울특별시 중구 을지로 66, 하나생명 고객센터부 보험금 접수담당자
(Hana Life, 66, Eulji-ro, Jung-gu, Seoul, 04538, Korea)

고객센터 Tel. 1577-1112, 02-3709-7304 Fax. 02-3709-8628, 홈페이지. [Http://www.hanalife.co.kr](http://www.hanalife.co.kr)

