



피보험자(보험대상자) 인적사항

성명			주민등록번호	-	
연락처	•휴대폰 :	- -	•자택 :	- -	•E-mail :

청구 세부내용 ※ 확인된 사고내용과 관련하여 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해드립니다. (세부항목 상세 체크·기재 시 보다 신속한 보험금 지급 가능)

청구내용	<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 의료비 <input type="checkbox"/> 기타					
사고내용	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 일반재해 <input type="checkbox"/> 교통재해 <input type="checkbox"/> 자살 <input type="checkbox"/> 기타 • 질병 : 신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우 • 재해 : 급격·우연한 외부사고로 다친 경우 ※ 개별항목에 대한 상세한 설명은 약관을 참조하시기 바랍니다.					
	• 사고일시 : 년 월 일 시 분 • 사고장소 : • 사고경위 (6하원칙에 맞게 기재)					
추가내용	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> • 실손의료비 또는 통원비(정액보험금) 청구시(합산 청구금액 10만원 이하) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 300px;">병명 :</div> </div> <div> • 의료급여 수급권자여부(피보험자) <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 • 자동차보험/산재보험 처리여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 </div> </div>					
<p>교보생명은 평생든든 서비스를 통하여 보험 가입 이후 질병 혹은 재해사고가 발생하였으나 아직 청구하지 않으신 보험금을 확인해드리고 있습니다.</p> <hr/> <p>(피보험자 본인인 경우) 이번에 청구하신 내역 이외에 다른 질병·재해사고로 인한 병원방문 사실(보험금청구권 소멸시효 이내건)이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p>						

수익자 송금계좌 / 청구 보험금 안내

수익자	주민등록번호		주소			
휴대폰 :	-	-	주택 :	-	-	E-mail :
수령방법	<input type="checkbox"/> 송금 <input type="checkbox"/> 내방		요청계좌(수익자)	은행명 :	계좌번호 :	
사고 영금 발생시 수령방법 (간병자금 등 특정상품에 한함)	<input type="checkbox"/> 일시금 ※ 일시금 선택시 약관에 따라 정해진 이율로 할인한 금액을 선지급하여 드립니다.					
	<input type="checkbox"/> 분할(매년/매월) ⇨ <input type="checkbox"/> 금번 보험금 청구와 관련하여 상기 요청 계좌로 자동송금 신청 • 예금주(수익자) : _____ 서명(인) : _____					
	증서번호		금부명		증서번호	
	증서번호		금부명		증서번호	
	증서번호		금부명		증서번호	
※ 자동송금 신청 시 확정 지급분에 한하여 별도의 요청 없이 약관상 정해진 보험금 지급일에 자동으로 송금하여 드립니다. (생존확인이 필요하거나, 미성년자, 수익자 변경 및 보험금 압류·양도 시 등 자동송금 제외)						
보험금 심사관련 제 안내 방법 선택(심사지연, 지급내역 등)			<input type="checkbox"/> 문자메세지 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 전화안내 <input type="checkbox"/> 미신청			
• 약관 및 관련규예에 따라 심사지연 및 지급내역 안내는 고객센터서 선택하신 방법으로 안내드리고, 이와 심사과정 안내는 문자 메시지로 안내드립니다.(피보험자의 민감정보는 피보험자의 별도의 요청이 없는 경우 제3자에게 제공하지 않습니다.) 심사결과와 보험금 감액 또는 부지급 사유 발생시 우편으로 안내드립니다.						

반드시 설명 듣고 확인하셔야 할 사항

이래 각 사항은 보험업법 제95조의 2 제3항, 제4항 등 관계법령에 의하여 설명 들으셔야 할 사항이므로 설명을 잘 들으신 후 본 청구서 하단에 자필로 확인 서명(또는 기명날인)해 주시기 바랍니다.

- * 청구하신 보험금의 심사 담당부서 및 연락처는 () / ☎ ()입니다.
- * 청구하신 보험금은 지급사유가 인정될 경우 보험금 청구서류를 접수한 날부터 3영업일 이내 (단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 때에는 접수한 날부터 10영업일 이내)에 심사를 완료하고 즉시 지급하여 드리며, 보험금 심사·지급이 지연되는 경우에는 그 지연사유를 별도로 설명 드리고 아울러 조정의 가산금을 더하여 지급합니다. 단, 계약자 등의 책임있는 사유로 보험금 지급이 지연된 때에는 그 해당기간에 대한 이자는 지급되지 않을 수 있습니다.
- * **보험금 청구권, 보hole 반환청구권, 해지환급금 청구권, 책임준비금 반환청구권 및 배당금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.**
- * 보험금 지급심사 결과에 따라 계약이 해지되는 경우 해지환급금을 지급하며, 해지결정 이전에 납입한 보험료는 반환되지 않습니다.

단체명

```

graph TD
    A[단체 계약자가 청구시 작성  
(영판, 거래인감 날인)] --> B[영 판]
    B --> C[사람 또는 정해금으로 인한 사망보험금 청구시  
[단체보험금청구, 수령 안내 확인서]를 추가로 제출하여야 함.]
    C --> D[단체 계약자가 청구시 추가 필요서류 안내  
- 사업자등록증 사본(등록인감 원본대조필)  
- 담당직원(대리인) 서류 접수시 실명증표 + 영합(또는 재직증명서)]
  
```

단체 계약자가 청구시 작성 (영판, 거래인감 날인)

영 판

사람 또는 정해금으로 인한 사망보험금 청구시
[단체보험금청구, 수령 안내 확인서]를 추가로 제출하여야 함.

단체 계약자가 청구시 추가 필요서류 안내
- 사업자등록증 사본(등록인감 원본대조필)
- 담당직원(대리인) 서류 접수시 실명증표 + 영합(또는 재직증명서)

수익자(청구인) :	서명(인) :	
주민등록번호		
피보험자와의 관계		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 청구인 연락처 ※ 수익자 본인인 아닌 경우 기재 </div>	휴대폰 :	- -
	자 택 :	- -
	E-mail :	

※ 대리인 청구시 위임서류가 추가 필요합니다.

※ 주의: "보험사기(허위입원, 고의사고, 피해과장 등은 범죄행위로서 보험사기방지 특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입 제한 등 금융거래가 제한될 수 있습니다."

대리접수 FP	성명:	사번:	지점명:	HP:	-	-
---------	-----	-----	------	-----	---	---



보험금 청구를 위한 필수 동의서 I

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조치는 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 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의 하십니까?

동의함 ☐

● 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금 지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 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, 휴대전화번호, 이메일주소 등), 계좌정보, 당사 및 타보험사(우체국보험, 공제사업자 포함)의 보험계약정보 및 보험금 지급정보(사고정보 포함)
- 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 위하여 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 생명·손해보험협회, 보험요율 산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의 하십니까?

동의함 ☐

● 개인(신용)정보의 조회 목적

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

● 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보

● 조회 동의 유효기간 및 조회자(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, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 보유·이용하며 별도 보관)



보험금 청구를 위한 필수 동의서 II

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?

동의함 ☐

● 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함), 경찰청, 검찰청, 법원 등 국가기관
- 보험회사 등 : 생명보험회사, 손해보험회사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융결제원, 생명·손해보험협회
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자[KCA손해사정(주), 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 전산회사, 교보생명 컨설턴트·보험대리점, 고객안내 발송 대행업체]

※ 상기 업무수탁자는 계약종료 등의 사유로 변경될 수 있음

● 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험법 등 법령에 따른 업무 수행(위탁업무 포함), 보험사기 수사·재판 등
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약 이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록열람, 법률자문 및 소송관련 업무, 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출수납)
- 업무수탁자 등 : 보험금 지급·심사 및 보험사고 조사업무, 고객 안내자료 제작 및 발송관련 업무

● 제공할 개인(신용)정보의 내용

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

● 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용 기간

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

※ 각 제공 대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(www.kyobo.co.kr)에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

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 고유식별 정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

질병·상해 정보 처리	동의함 <input type="checkbox"/>
주민등록번호·외국인등록번호 처리	동의함 <input type="checkbox"/>

20 년 월 일

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

※ 거래종료는 1) 보험계약의 만기·해지·취소·철회일 또는 소멸일 및 2) 보험금 청구권 소멸시효 완성일, 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 남아있는 경우, 보험금 지급이나 수사·소송이 진행중인 경우는 거래종료에 해당하지 않습니다.

사고보험금 청구서류 안내

구분	구비서류	세부내용
공통	보험금청구서(수익자 계좌번호 기재), 개인(신용)정보처리동의서 청구인 신분증(내방시) ※ 신분증종류 : 주민등록증, 운전면허증, 여권 등	<div>(필요시) 추가서류</div> <div> <div>미성년자 또는 종피보험자</div> <div>가족관계확인서류(배우자·자녀 등의 보장상품, 수익자가 미성년자인 경우 등) 예) 기본증명서, 가족관계증명서(상세), 혼인관계증명서(상세), 주민등록등본 등</div> </div> <div> <div>대리인 청구시</div> <div>위임장 및 보험금청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)</div> </div> <div> <div>재해사고시</div> <div> 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 </div> </div>
사망	사망진단서(또는 시체감안서) ※ 사본제출시 원본대조필 날인 기본증명서(사망사실기재) 원본 첨부필수 ※ 기본증명서 이외 서류 : 호적·제적등본, 가족관계증명서(사망사실기재) 등	<div>(사망시 수익자 미지정시) 추가서류</div> <div> <div>상속관계 확인서류</div> <div>가족관계증명서(상세), 혼인증명서(상세) 등</div> </div> <div> <div>상속인이 다수인 경우</div> <div>위임한 상속인 각각 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)</div> </div> <div> <div>사망시 수익자가 미성년자인 경우</div> <div>위임한 친권자(후견인)의 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서), (특정)기본증명서(미성년자기준), 가족관계증명서(상세)</div> </div>
장해	후유장해진단서 ※ 팔, 다리관절, 척추장애는 AMA 방식의 운동각도 기재 (‘18.4월이후 산재보상법) ※ 가입한 계약의 장해분류표에 따라 구비서류가 달라질 수 있음	<div>일반진단서로 청구 가능한 장해</div> <div> <div>만성신부전</div> <div>최초 혈액투석일, 환자상태(영구투석)기재</div> </div> <div> <div>사지절단</div> <div>수술명(절단부위), 수술일자, 현재상태(접합여부), X-ray 필름첨부</div> </div> <div> <div>인공관절치환술</div> <div>수술명(부위), 수술일자 기재</div> </div> <div> <div>비장/신장/안구 적출</div> <div>수술명, 수술일자 기재</div> </div> <div> <div>심장/신장/간장/폐장 이식</div> <div>수술명, 수술일자 기재</div> </div>
진단	진단서, 진단사실 확인서류	<div>진단사실 확인서류</div> <div> <div>암, 제자리암, 경계성종양</div> <div>조직검사결과지</div> </div> <div> <div>백혈병 등 혈액암</div> <div>골수검사결과지</div> </div> <div> <div>간암/췌장암/폐암/뇌암</div> <div>방사선판독결과지(조직검사 못할 경우)</div> </div> <div> <div>뇌졸중</div> <div>방사선판독결과지(CT, MRI 등)</div> </div> <div> <div>급성심근경색증</div> <div>심장효소검사결과지(CK-MB 등), 심전도검사결과지, 관상동맥조영술결과지, 심초음파결과지 등</div> </div> <div> <div>당뇨병</div> <div>당화혈색소(HbA1C) 검사결과지</div> </div>
입원	진단서, 입퇴원확인서	진단서상 입퇴원일자 기재시 입퇴원확인서 생략가능 / 입퇴원확인서상 진단명(질병코드) 기재시 진단서 생략가능
통원	진단서·통원확인서·진료확인서· 소견서·처방전 중 택일	질병코드별 통원일자 기재 필수
응급실 내원	진료비계산서(영수증), 진료비세부내역서	진료비계산서상 응급의학관리로 구분 가능시 진료비세부내역서 생략가능
수술	진단서, 수술확인서	진단서상 수술명, 수술일자 기재시 수술확인서 생략가능
골절	진단서·통원확인서·진료확인서· 소견서·처방전 중 택일	진단명(질병코드) 기재 필수
치아 치료	치아치료확인서 또는 치과치료진단서 (소견서), 치과진료기록사본	치아번호, 치아치료종류, 치아진단확정일 및 치료종료일 기재 필수(치과진료기록사본 유첨 필수)
태아 보험	[신생아입원비] - 출생증명서 또는 가족관계증명서 - 진단서, 입퇴원확인서 [유산/사산] - 진단서(유산) / 사산증명서(사산)	자녀등재 후 보험금 청구 ※ 자녀 등재 서류 - 친권자 신청 : 가족관계증명서, 자녀에 대한 개인(신용)정보처리동의서 - 친권자외 신청 : 상가 서류 외 친권인(부모 등) 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서), 수입자와 친권인의 관계확인서류 ※ 별도 친권자 지정시 : (특정)기본증명서(자녀기준) 추가
실 손	입원 진단서, 진료비계산서(영수증), 진료비세부내역서	<div>서류 간소화 청구대상</div> <div> <div>입원 통원</div> <div> <div>합산 10만원 이하</div> <div>진단병명 확인 서류(진단서, 통원확인서 등) 생략가능 ※ 다음의 경우 진단병명 확인서류 제출 - 산부인과, 항문외과, 비뇨기과, 피부과 치료시 / 치료내용 확인이 필요한 경우 / 반복 청구하는 경우</div> </div> </div>
	통원 진단서·통원확인서·진료확인서· 소견서·처방전 중 택일, 통원일자별 진료비계산서, 통원일자별 진료비세부내역서	
	처방 처방전(질병코드기재), 일자별 수납내역(약국 영수증)	<div>통원</div> <div> 17.4.1. 이전 계약 진료비세부내역서 생략가능 ※ 다음의 경우 진료비세부내역서 제출 - 비급여 5만원 이상 청구시 / 타사 실손계약 17.4.1. 이후 가입자 </div>

- ※ 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 인식사항, 병명(질병코드), 치료내역, 직인 날인 등이 정확히 기재된 원본 서류를 제출하여야 합니다. (단, 100만원 이하 보험금 청구시 사본으로 제출 가능합니다.)
- ※ 조사가 필요할 경우 추가 서류(신분증 사본, 위임장, 동의서, 인감 등)가 필요할 수 있습니다.
- ※ 해외 의료기관에서 발행한 청구서류는 영어(또는 중국어, 일본어)로 발급받으시면 보다 신속한 심사가 가능합니다.
- 자세한 내용은 **교보생명 홈페이지(www.kyobo.co.kr)**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 고객센터

PLAZA

• 평일 09:00 ~ 15:50

※ 주소와 전화번호 변경시에도 콜센터 및 고객센터로 연락주시기 바랍니다.