## 보험금 청구서

■ 보험	계익	扶	ŀ항
------	----	---	----

피보험자			주민등록번호				
직장명(필수기재)		구체	적인 직무(필수기재)				
연락처(휴대폰)			연락처(일반)				
■ 보험사고사항	(*6하 원칙에 따라 상세히 기	- 기재하여 주시기	바랍니다)				
사고유형	상해 📗 질병 🗌 교통	통사고 🗌	산재 🗌 / 추	가청구 ( 접	수번호 :	)	
ハエπる	*해당유형에 V 표시, 추가청구 시 사고접수번호 함께 기재 바랍니다.						
사고(발병)일시	년	월	일	시	분		
사고(발병)장소							
사고(내원)경위							
진 단 명							
	구분 ( )에 V 표하세요		의료기관명		진료	일자	
진료내역	( ) 통원 ( ) 입원						
	( ) 통원 ( ) 입원						
교통사고인 경우	자동차보험처리 회사 _		(예) 메	리츠,한화,롯데,N	ſG,흥국,LIG,A〉	(A,현대,삼성,동부 등)	
■ 보험금 받을	계좌 (피보험자 계좌로 적급	통장이나 부금	납입통장은 해당하지	않습니다.)		T	
은행명		계좌번호			예금주		
■ 청구권자 연택	<b>락처</b> (피보험자 및 상속인)						
휴대폰(SMS)		일반전화			FAX		
E-mail							
주 소							
※ 보상진행 및 처리결과	과는 휴대폰 문자로 안내되며 기	기타방법 (E-ma	il, fax, 우편 )으로 안나	를 원하시는 경	우 상기란에	표시 바랍니다.	
보험금청구 *우편접수 : 04542 서울특별시 중구 삼일대로 358 신한 L 타워 7층 BNP 파리바카디프손해보험㈜ 일반보상 담당자 앞 *팩스접수 : 02-6712-3329 * 문의사항 : ☎ 1544-2580							
※ 이상의 기재사항은 사실임을 확인하며, 만일 보험금 청구서류에 허위가 있다면 관련 법률 및 약관규정에 의거하여 보험금 청구권을 상실하며 이에 따른 법적 책임을 질 것임을 확인합니다							
보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서							
소비자 권익보호에 관한 사항							
본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 지급 및 청구가 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는							
귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.							
1.개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항 동의함 등의함 등의함 등의함 등의함 등 등의 등의							
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? □ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적							
O 보험금지급·심사( <u>t</u>	 보험금청구서류 접수대행 서비 <i>스</i>				금지급관련 [	민원처리 및 분쟁대응	
○ 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수)관련업무 □ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용							
O 개인식별정보(성명,주민등록번호,외국인등록번호,운전면허증번호,주소,직업,전화번호,전자우편주소 등), 계좌정보							
O 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]							
	비그ር 그이 <del>포</del> 까지, 이어지,	근파기국 o에 	, 프리크 (테크(현ō/ö:				

□ 개인(신용)정보의 보유·				F		
O <u>주십/이용 동의일로</u> 투 민원처리, 법령상 의무					모엄금 시급, 금융사	고 조사, 보험사기 방지•적발,
<u> </u>	102 112 01	에 한하여	<u> 모뉴•이용아머</u>	<u>, 일도 보선</u> )		동의함
		르.에 따	리 긔칭이 게이/	시요\저ㅂ르 다으고 가	이 시요저ㅂ지주기괴	,보험요율산출기관으로부터
조회하고자 합니다. 이에			다 뛰어의 개원(	선명/영모를 다듬피 끝	이 선흥영모합중기선	,도임표할인물기진으로구니
□ 개인(신용)정보 조회목?	덕					
O 보험금지급·심사(보험·	금청구서류 접수대	행 서비스	노 포함) 및 보험	사고 조사(보험사기 조	사포함)	
□ <b>조회할 개인(신용)정보</b> ○ 보험계약정보, 보험금	지근 과려 정보(사	·고정보 표	I한) 직병 및 싱	·해 과려 정보		
_ " ' - '		_			010 717	
□ <b>조회동의 유효 기간 및</b> ○ 수진/이용 동이일로부		· · · · ·				고 조사, 보험사기 방지•적발,
민원처리, 법령상 의무					<u> </u>	<u> </u>
3.개인(신용)정보의 제공에	사항 사항					동의함
당사는「개인정보보호법 및		. 미 ㅂㅎ	에 과하 버류.애	I 따라 긔찮이 개이(시)	요)저ㅂ르 다으규 가(	
합니다. 이에 대하여 동의		* **	에 단단 법활]의	1 띄디 비의의 개년(근	5/6소를 되면된 EV	기 세 3 시에게 세 8 이 포시
□ 개인(신용)정보를 제공	받는 자					
O 신용정보집중기관 : 선	생명보험협회, 손하	보험협회	등 신용정보집	중기관		
O 공공기관 등:금융위원						
O 보험회사 등:생명보험 금융결제		숙내·외 재	보험사, 공제사업	g자, 체신관서(우체국보	험), <u>금융거래 관련 계</u>	<u> 좌개설 금융기관</u>
	<del></del>	사고조사	등에 필요한 언	[  무를 위탁 받은 자(보험	럭사고조사업체, 손해	사정업체, 의료기관·의사,
				나원, 자동차보험진료수?		
□ 개인(신용)정보를 제공	받는 자의 이용목?	덕				
O 신용정보집중기관 : !						
O 공공기관 등 : 보험업						
O 모임되자 등 . 모임시 진료비심사, 의료심시					i보안 합구, 모임급성	구서류 접수대행 서비스,
O <u>금융거래업무(보험료</u>				" /		
□ 제공할 개인(신용)정보	의 내용					
O「1. 개인(신용)정보의	수집•이용에 관한	사항」의	정보내용(단, 긷	t 제공받는 자의 이용·	목적을 위해 필요한	정보에 한함)
□ 제공받는자의 개인(신성	용)정보보유·이용기	간				
O <u>개인(신용)정보를 제공</u>	공받는 자의 이용독	무적을 달성	성할 때까지(최다	l 거래 종료 후 5년까?	<u>( )</u>	
※ 각 제공대상기관 및 이	용목적의 구체적인	! 정보 및	피제공처의 변	경사항은 당사 홈페이지	(cardifcare.co.kr)에	서 확인 할 수 있습니다.
4.고유식별정보의 처리에	관한 사항					
당사 및 당사 업무수탁자	는 개인정보보호법	및 신용	정보의 이용 및	보호에 관한 법률」에 [	따라 상기의 개인(신·	용)정보에 대한 개별 동의
사항에 대하여 다음과 같			,	식별정보(주민등록번호·	외국인등록번호 및	운전면허번호)를
처리(수집·이용, 제공 등)ㅎ	h고자 합니다. 이어 	대하여	농의하십니까?			_
	질병·상해정	보 처리				함□ 
주민등록	번호·외국인등록번	호·운전면	허증번호 처리		동의	함□
본인은 뒷면의 "보험금 지						
안내 받고 이를 숙지하였음 개인(신용)정보를 상기 내용			_	및 '신용정보의 이용 [	및 보호에 관한 법률	」에 따라 귀사가 몬인의
매요(요၀/၀ㅗ글 경기 네킹	그러 트시 시니 어	ㄴ ᆺ게 マ	o-1 u -1 -1 ·		1	
작성일	년	월	일	작성자	성명 :	(인)

보험사기 (고의사고, 허위사고, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

