



【등기우편접수】 우(07254) 서울특별시 영등포구 버드나루로 2길7 (영등포동2가) 2층 흥국생명 사고접수센터
【홈페이지접수】 http://www.heungkuklife.co.kr (공인인증서 로그인 → 사이버창구 → 사고보험금 청구 → 사고보험금 접수)
【팩스접수】 콜센터를 통한 가상팩스번호 발급 ☎1588-2288 → 0번 → 2번 또는 3번(선택1) 상담사 연결 → 가상팩스번호 발급 요청
※ 홈페이지접수 및 팩스접수는 청구금액 100만원 이하에 한해 접수 가능합니다. (팩스 이용시간 : 평일 09:00 ~ 17:00까지)

인적 사항

① 피보험자 (보험대상자)	성명		생년월일		휴대폰☎	-
	직업 <small>(구체적으로 기재)</small>		국적		E-mail	
	주소	()				
	의료급여 수급권자	<input type="checkbox"/> 예(해당) <input type="checkbox"/> 아니오 *의료급여 수급권자에 해당시, 실손의료비 보험료 할인 대상이 됩니다. (문의전화 ☎1588-2288)				
② 수익자 (보험금수령자)	피보험자와의 관계	<input type="checkbox"/> 상동(작성생략) <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 형제/자매 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
	성명		생년월일		휴대폰☎	-
	직업 <small>(구체적으로 기재)</small>		국적		E-mail	
	주소	()				

보험금 수령

보험금 수령 계좌	은행명		계좌번호		예금주	
-----------	-----	--	------	--	-----	--

청구 내용

청구 범위	<input type="checkbox"/> 전체보험금 청구 <input type="checkbox"/> 일부보험금 청구 <small>* 미체크시 정상유지 중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다. * 일부보험금 청구 체크시, 체크해주신 청구사항에 한해 보험금을 지급해 드립니다.</small>					
청구 유형	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 교통재해 <input type="checkbox"/> 기타() <small>* 체크한 유형은 신속한 보험금 지급을 위하여 참고되며, 보험금 지급여부는 최종심사 후 결정됩니다.</small>					
청구 사항	<input type="checkbox"/> 일반사망 <input type="checkbox"/> 재해사망 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 실손 <input type="checkbox"/> 치아 <input type="checkbox"/> 기타() * 중복체크 가능					
사고 일자	20	년	월	일	시	사 고 장 소
사고 (발병) 경위						
병명	<small>* 실손의료비 합산 영수금액 5만원 미만은 병명 기재만으로 청구 가능합니다. (단, 피부과, 비뇨기과, 산부인과, 항문외과, 특별조건부 계약 등 일부의 경우 병명서류 제출 필요)</small>					
타사가입	보 험 회 사 (), 가 입 건 수 : 건 실손의료비 타사가입 (<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오)					
사고 분할 신청	<small>* 사고분할보험금 청구시에만 체크하여 주십시오</small> <input type="checkbox"/> 일시금 (약관에 따라 정해진 비율로 할인된 금액을 선지급하여 드립니다.) <input type="checkbox"/> 분 할 (상기 등록 계좌로 처리됩니다. 향후 자동송금을 원하실 경우, 자동송금신청서를 작성하시기 바랍니다.)					

안내 방법

심사 관련 안내 서비스	진행과정 문자메세지 안내	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<small>* 미체크시 문자메세지를 통해 안내됩니다.</small>
	보험금 지급내역 안내	<input type="checkbox"/> 문자메세지 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 미신청	<small>* 미체크시 문자메세지를 통해 안내됩니다.</small>
	담당 설계사 문자메세지 안내	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<small>* 미체크시 문자메세지를 통해 안내됩니다.</small>

* 진행과정 및 지급내역 안내는 고객님의께서 선택하신 방법으로 안내드리고, 이외 심사과정 안내는 문자메세지로 안내드립니다.
* 문자메세지 안내는 스마트(알림톡) 메시지로 안내되며, 통신환경(이동통신망 접속 등)에 따라 데이터 요금이 발생하거나 LMS로 대체될 수 있습니다.

보험금 청구시 필수 확인사항 및 서명	
보험업법 제95조 2(설명 의무) 제3항, 제4항 등 관계법령에 따라 심사 담당부서(연락처) 및 예상심사기간(예상 지급일)에 대하여 설명을 듣고, 별지의 [개인(신용)정보 처리 동의서]에 관한 내용을 확인 후 동의합니다. - 보험금 청구서류가 회사에 도착한 날로부터 3영업일이내(단, 지급사유 조사나 확인이 필요한 때에는 10영업일 이내) 지급하여 드립니다. - 지급기일이 초과할 경우 지연사유에 대해 문자메세지 안내해 드리며, 해당 약관에 의거하여 지연이자를 지급해 드립니다. - 보험금 현장심사/조사 업무 중 일부는 외부 위탁업체를 통해 처리 될 수 있으며, 심사과정에서 추가서류를 보완 요청할 수 있습니다. - 가족관계의 등록 등에 관한 법률의 일부 개정으로 친권확인 및 사망시 법정수익자 확인등으로 상세특정증명서 제출을 안내 받았습니	

20	년	월	일	수익자 (청구인)		서명	(인)
----	---	---	---	-------------	--	----	-----

* 본 청구서를 작성(서명)하여, 개인(신용)정보처리동의서 및 신분증, 청구유형별 구비서류와 함께 제출하여 주시기 바랍니다.

담당 컨설턴트		담당지점		컨설턴트 전화	
접수자 성명	(서명)	접수지점		전화 / FAX	

○ 보험금 청구서류에 고의로 사실과 다른 것을 기재하거나 그 서류를 위조 또는 변조한 경우에는 보험약관상 불이익 및 민·형사상 처벌을 받게 되오니 이점 유의해 주시기 바랍니다.
○ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄이며, 형법 및 보험사기방지특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
보험사기 사실을 당사 보험사고 특별조사파트(02-2002-7514)으로 제보하여 주시면 포상기준에 따라 포상합니다.



【소비자 권익보호에 관한 사항】

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구관련 서비스가 일부 제한될 수 있습니다.
 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

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



동의함

□ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금 관련 민원처리 및 분쟁대응, 보험금 산정, 보험계약유지 및 관리, 계좌이체
- 신분증진위여부 확인(공공기관, 도로교통공단 등에 조회)
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

□ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명,주민등록번호,외국인등록번호,운전면허번호,여권번호,주소,전화번호,전자우편주소 등),계좌정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보
 [경찰, 공공기관, 의료기관, 보험회사 등으로부터 본인의 위임 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, **진료기록**, 진료비내역, 진료비 산정근거, 보험가입내역, 관련자료 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]

□ 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)
- 거래종료일 : 보험계약의 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 보험금청구권 소멸시효 완성일, 채권·채무관계 소멸일 등 (단, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사·소송이 진행중인 경우 거래종료로 보지 않음)

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 보험요율 산출기관, 신용정보회사, 보험회사(공제사업자, 우체국보험 포함) 등으로부터 조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?



동의함

□ 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사 (보험사기 조사 포함), 보험금 산정, 보험금 관련 민원처리 및 분쟁대응

□ 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보(타사 포함), 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), **질병 및 상해 관련 정보**, 신용정보회사 및 통신사의 실명인증 및 본인인증을 위한 정보

□ 조회동의 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, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)



3. 개인(신용)정보 제공에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「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 : 생명보험·손해보험협회, 한국신용정보원
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율 산출기관, 검·경찰, 법원, 관공서, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) 등 국가기관
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고접수, 보험사고 조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 전산유지관리, 건강보험 심사평가원, 우편물/문자서비스발송 대행업체 등), 의료기관, 의료자문 및 법률자문 기관 등

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함), 보험사고(사기) 방지 및 조사 등
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구 서류 접수대행 서비스, 고객안내자료 제작 및 발송관련에 필요한 업무, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 진료기록 확인, 법률자문, 소송 등
- 금융거래업무 : 보험료 및 보험금 등 출·수납 관련 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·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)
※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 (<http://heungkuklife.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 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호, 여권번호 등)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보 처리	동의함 <input type="checkbox"/>
고유식별정보 처리 (주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호, 여권번호 등)	동의함 <input type="checkbox"/>

20 년 월 일

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

피보험자와 수익자가 동일한 경우에는 [피보험자]란에만 서명하셔도 무방합니다.