

1	보험	게	OF		O	저	T.	능
(I).	모임	게	딱	-74	Υı	띡	М	ાશ

피보험자	성 명	이주석				주	민번	호 <b>S</b>	11025	10210°	17	
(상해/질병 발생자)	직 장 명					ō	사시는	일				
보험계약자	성 명		주식회사	쏘카		주	민 번	호	61	16-81-9	0529	
※ 단체보험 청구	<sup>1</sup> 시 기재 (소4	<u>숙회사 단체</u>	보험 담당자로	부터 확	인)							
소속회사 (단체)명	주식회사 쏘카					7	계약번호 F-2024-0337771					
② 사고접수 및	진행과정,	보험금 지	급안내									
주요 청구내용	□ 입원의료비	□ 통원의료	비 🗆 비급여 3	대 특약	□ 후유장애/사밍		일당 [	] 진단금/	수술금 [	기타(		)
안내 받으실 분	□ 보험계약자	□ 피보험자	□ 다른 분 (성	명 :	, 관계 :		)	휴 대	폰 01	089767	7707	_
사고접수 및 진행과정, 보험금지급안내는 기재하신 휴대폰으로 안내되며, 보험금지급안내 대한 추가적인 안내를 원하시는 경우 기재바랍니다. □ E-mail( @ ) □ FAX ( ) □ 우편(주소 : □ <mark>휴대폰 문자 안내 거부</mark> (휴대폰 문자를 통한 안내가 필요 없으신 경우 체크하여 주세요)												
③ 사고사항 ( [	□ 상해 □	질병 ㅁ글	교통사고 )	해당 유	₽형에 V 표	시	/ 🗆 🛚	추가청	구 ( 추	가청구시	ᅵV표시	4)
사고일시 (발병일, 진료일)	2025 년 01	월 04	일 ( 시 -	분경)	사고장소 (질병제	외)						
해외 사고 시	해외로 출국한	때 : 시	년 분경 (항공사 :	월	일	)	출국	목적지				
병원명(진료과)		( 과)	진 단 명	(					) 🗆 치호	료종결 [	□ 치료진행	중
병원명(진료과)		( 과)	진 단 명	(					) 🗆 치호	료종결 [	□ 치료진행	중
사고내용 (내원경위)	좌측 어깨 골		최 룡 밝 법 <b>원치료 후 퇴원</b> 다른회사보험가	•	건강보험 □ 자 <b>석 관찰 및 주사</b> 사명 :	<u>동</u> 찰 년	형(보험) <b>경행 (KE</b>	실 <mark>손보쪽</mark> 의		고산재 <b>더류 안보니</b> 상품명 :	기타( <b> 주셔도 돠</b>	<u>(요)</u>
교통사고시 운전여부 □ 운전 □ 조수석	: □ 기타(		(손해/생명, 공저	  포함)	사명 :					 상품명 :		
※ <u>동일 상해 사고일자</u> 또는 <u>동일 질병 진단명</u> 으로 당사에 보험금을 <u>청구한 이력</u> 이 있으시면 <u>추가 청구</u> 에 체크하여 주세요.												
④ 보험금 수령 계좌 ( 수익자의 계좌를 기재하되, 미성년자의 경우 부모 계좌로 지급 가능합니다. ) - 수익자 이외의 타인계좌로 송금받으시려면, 별도의 "위임장" 작성 및 "인감증명서"를 제출하셔야 합니다.												
은행명	<b>E스뱅크</b>	겨	ll좌번호 <b>1</b> (	00001	304929			여	l금주	이주	석	
⑤ 확인사항 ※	⑤ 확인사항 ※ 별첨 "개인(신용)정보 수집, 이용, 조회, 제공 동의서"를 작성해 주셔야 손해사정 절차를 진행할 수 있습니다.											
구비서류 제출내역	영수증(	)장, 진단서(	)장, 진료비	세부내역	너( )장, 기태	타:	(	)장		합계		장

위에 기재한 보험금 청구 내용이 사실과 다름이 없음을 확인하며 "보험금 지급절차 안내문"을 통해 보상절차에 대한 정보(담당부서 및 연락처, 예상 심사기간, 지급기일 등)를 안내 받았음을 확인하고 처리하는 것에 동의합니다.

작성일자 20 **25** 년 **01** 월 **20** 일 보험금 청구인 (법정 대리인) 생**이주석 이주석**)

※ 미성년자인 경우 친권자가 서명하며, 부모가 공동친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다. ※ 보험금 청구와 관련하여 제출한 서류는 심사 후 청구권자에게 돌려드리지 않습니다. (단, 보존 기간이 종료된 경우 파기합니다.)

보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법 및 보험사기방지 특별법에 의거 10년 이하 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.



☎ H.P

🖊 현대해상화재보험

발행일: / 발행자: ()

## [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

# 1 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) *상기기간경과후,금융사고및보험사기조사,분쟁해결민원처리,법령상의무이행등을위해별도보관
	위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청 구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단 한 날"을 말한다.

### **▲ 수집·이용** 항목

<b>☞</b> 고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호								
V ±π¬≥ο±	위 고유식별정보 수집 · 이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함						
▲ 민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명· 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 포함된 개인(신용)정보 또는 본인의 위임을 받아 경찰, 으로부터 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병·상해	(청구권자가 제출한 서류 . 공공·국가기관, 의료기 포함된 개인(신용)정보	루에 관 등						
	위 <u>민감정보 수집·이용에</u> 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함						
≗ 개인(신용)정보									
∟ 🔁 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업 고번호	, 피보험자와 수익자의 관계,	, 국내거소신						
∟ ❷ 신용거래정보	_ 금융거래 업무 관련 정보(보험금 수령 계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금경 보(사고·손해 정보, 보험금 지급사유, 지급 금액 등)								
	위 <u>개인신용정보 수집·이</u> 용에 동의하십니까?	동의하지 않음	<b>&gt;</b> 동의함						



()

발행일: / 발행자: ()

준법감시인 심의필 제 20214302호 (승인일자 2021. 05. 26.)

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [2/5 ]입니다.



## [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



## 2

## 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul> <li>공공기관 등: 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)</li> <li>종합신용정보집중기관: 한국신용정보원</li> <li>보험회사 등: 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>국외 재보험사, 보험중개사</li> <li>금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>계약관계자: 계약자, 피보험자, 보험금 청구권자</li> <li>보험협회 등: 생명·손해보험협회, 보험개발원</li> <li>업무 수탁자 등: 보험사고 조사 관련 업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 의료자문업체, 법무법인·법률사무소, 위탁 콜센터, 신용정보회사, 잔존물 매각업체, 건강보험심사평가원</li> </ul>
제공받는 자의 이용목적	<ul> <li>공공기관 등: 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스</li> <li>보험회사 등: 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 중복 보험 확인 및 비례보상</li> <li>국외 재보험사, 보험중개사: 재보험금 청구 및 회수</li> <li>금융거래기관: 금융거래 업무</li> <li>계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>보험협회: 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)</li> <li>업무수탁자: 보험사고조사 및 보험금 지급·심사 관련 위탁업무 등</li> </ul>
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름) *상기기간경과후,금융사고및보험사기조사,분쟁해결민원처리,법령상의무이행등을위해별도보관

\* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.



발행일: / 발행자: ()

준법감시인 심의필 제 20214302호 (승인일자 2021. 05. 26. )



## [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



### **┃ 제공** 항목

	<b>♡</b> 고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호								
		위 <u>고유식별정보 제</u> 공에 동의하십니까?	동의하지 않음	✔ 동의함						
	▲ 민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 또는 본인의 위임을 받아 경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등 으로부터 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함), 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병·상해에 관한 정보								
국 내		위 <u>민감정보 제공에</u> 동의하십니까?	동의하지 않음	✔ 동의함						
	ዹ 개인(신용)정보									
	∟ 🖪 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피호	보험자와 수익자의 관계,	국내거소신고번						
	∟ 🚱 신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 수령 계좌 등), 보험계약정보(상품을 보험금정보(사고·손해 정보, 보험금 지급사유, 지급 금액, 부대비 등)		출재 정보 등),						
		위 <u>개인신용정보 제공에</u> 동의하십니까?	동의하지 않음	✔ 동의함						
	ዹ 개인(신용)정보									
국	∟ 🖪 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피호	보험자와 수익자의 관계,	국내거소신고번						
외	∟ 🕑 신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 수령계좌 등), 보험계약정보(상품종 험금정보(사고·손해 정보, 보험금 지급사유, 지급 금액, 부대비 등)	등류, 기간, 보험가입금액,	출재 정보 등), 보						
		위 <u>개인신용정보 제</u> 공에 동의하십니까?	동의하지 않음	✔ 동의함						

\* 업무 위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 www.hi.co.kr에서 확인 가능)



발행일: / 발행자: ()

준법감시인 심의필 제 20214302호 (승인일자 2021. 05. 26. )

# [<mark>필수]</mark> 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 <mark>상세</mark> 동의서



## 3 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 국토교통부, 생명·손해보험협회
조회 목적	<ul> <li>종합신용정보집중기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화서비스</li> <li>보험요율산출기관, 국토교통부: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등</li> <li>생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수 대행 서비스</li> </ul>
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

조회 항목									
↑ ¬О시변정된		주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호							
		위 <u>고유식별정</u> 보	동의하7	디 않음	✔ 동의함				
▲ 민감 정보		피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)							
		위 <u>민감정보 조회에</u> 동의하십니까?			동의하기	디 않음	✔ 동의함		
♣ 개인(신용)정보 ㄴ ➡ 일반개인정보		성명, 주소, 생년월 호, 면허의 효력에		무선 전화번호, 성별,	국적, 직업, 피	보험자와 수익지	자의 관계, <del>-</del>	<b>극내거소신고번</b>	
∟ ⓒ 신용거래정보		금융거래 업무 관 (사고·손해 정보, !		수령 계좌 등), 보험? -, 지급 금액 등)	계약정보(상푿	등종류, 기간, 보험	l가입금액 등	등), 보험금정보	
		위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? 동의하지 않음 ✔ 동의함							
동의일자	· 2	0 2	5	년 0 1	월	2 0	- ]	일	
동의자	 (계약자, ㅍ	<b>극청구인</b>  보험자. 수익자 리인. 법정대리인)	<b>•</b>	이주석	•	<b>•</b>	시이 <del>주</del>	석 4	

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.



발행일: / 발행자: () 준법감시인 심의필 제 20214302호 (승인일자 2021. 05. 26. )

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [5/5 ]입니다.



# 실손의료비 보험금 청구서류 접수대행 서비스 신청서



언제나 변함없는 공	관심으로 현대해상을 사랑해주신	<u> </u>		고객님, 전	인심으로	로 감사되	르립니다	ŀ.		
고객님께서 가입하신 실손의료보험이 2개 이상 다수회사에 가입한 경우, 당사에서는 보험금 청구서류를 회사마다 각각 제출해야 하는 불편함을 덜어 드리고자 고객님의 서류를 다른 보험회사로 대신 전송해 드리고 있습니다.										
□ 보험금 청구서류	◘ 보험금 청구서류 접수대행 서비스는 <mark>실손의료비 특약만 해당</mark> 되며, 다른 특약은 해당되지 않습니다.									
• 사고사항										
사고번호		피보험								
사고일시		청구역	길시							
사고내용										
• 실손의료비 5	보험금 청구서류 접수대행 /	서비스 이	용 동의							
	의 이용 및 보호에 관한 법률] 제32 <u>4해보험사, 생명보험사), 유관 기관</u> <u>니다.</u>									
	를 위해 필요시 추가로 관련서류 제: 리의 통장사본 제출을 별도로 요구할			, 피보험자	는 동일	하나 수약	역자가 성	상이할 경우(	에는	
③ 이 서비스를 신청	하는 경우 타 보험회사에서는, 고객	님의 보험금	청구서류	를 수신(접	섭수)한 남	날이 보험	금 청구	일이 됩니다	ł.	
	동의 여부 (V 체크)									
<b>L</b>	험금 청구서류 접수대행 서비스를			?		<b>V</b> 0	비		j	
□ 고객님의 보험금	금 청구서류를 전송할 회사에 체	크하여 주서	요.							
서류 전송 ✓ 중복	루 가입된 모든 보험회사									
회사 삼성	g화재 DB손보 KB손보	메리츠	삼	성생명	한화성	생명	교보생	병명 기	EH( )	
				ğ	확인일	2025	년	01 월	20 일	
			<u> </u>	보험수익자		이주스	1		(이구석	
			주	민등록번호			9110	251021	017	
			피보	험자와의관계	<del>비</del>		본인			
	연락처 01089767707									

제작: 장기손사기획파트 심사: 장기손사지원파트(확인필:2020021) 승인일자: 2020.07.07

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr 현재페이지는 - [1/1]입니다

