

보험금 청구서

결재 담당 책임자 책임자

□ 피보험자 정보

성명	주민번호	-	연락처
----	------	---	-----

□ 사고 정보

사고유형	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 기타()	사고일자	년 월 일(오전/오후 시 분)
사고지역	(장소:)	피보험자 직업	
청구급부	<input type="checkbox"/> 입원,통원,골절,간병,요양 <input type="checkbox"/> 사망	<input type="checkbox"/> 수술, 방사선치료 <input type="checkbox"/> 태아사망	<input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 치아 <input type="checkbox"/> 실손 <input type="checkbox"/> 기타
사고경위			

□ 청구인 정보

성명	주민번호	-	수익자와의 관계
연락처	FAX	E-mail	
주소	※ 우편/팩스 접수 시 반드시 기재하시기 바랍니다.		

□ 수익자 정보

수령방법	수익자 성명	예금주 주민번호	-
은행	계좌번호	자택 연락처	
휴대전화	E-mail		
주소			
지급설명서 및 지연안내장	<input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> E-mail	※ 우편 신청 시 상기 주소를 반드시 기재해 주세요.	

※ 금융감독원 모범규준에 따라 지급설명서 및 지연안내장은 우편 또는 E-mail로 발송되며 진행사항 SMS안내는 고객편의를 위해 자동 발송됩니다. 부득이 불필요하신 경우 체크해 주시기 바랍니다. (안내장 거절 ☐ / SMS 거절 ☐)

□ 기타 안내 및 확인사항 ※ 대리인 신청시 위임자의 인감증명서 및 위임장을 첨부하여야 합니다.

- 청구하신 보험금이 지급사유에 해당 될 경우 보험금 청구서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내(단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 경우에는 10영업일 이내)에 보험금을 지급하여 드리며, 지급이 지연될 경우 신청하신 안내방법에 따라 그 사유를 별도로 설명하여 드리고, 해당 상품의 약관에 따라 지연이자를 지급하여 드립니다.
- 청구인은 보험업법 제95조의2(설명 의무 등) 제③항, 제④항 등 관계법령에 따라 담당자에게 담당부서(연락처), 예상 심사기간(예상지급일) 및 지급 절차에 대한 설명을 듣고, 담당직원으로부터 질병·상해정보 및 개인(신용)정보의 수집·이용·조회 및 제공에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.

· 20 년 월 일 · 수익자(청구인) : (인)

※ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고위장, 피해과장 등)는 범죄로써, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
※ 미성년자인 경우 친권자 또는 후견인이 서명해야 하나, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

□ 접수자 정보

접수일자	접수기관명	접수자	연락처 :
------	-------	-----	-------



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [1/2]

소비자 권익보호에 관한 사항

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

1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 동의사항

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	수익자
<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의함

□ 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적

- 보험금 청구서류 접수(접수대행 서비스 포함) · 청구정보 입력 · 심사 · 지급 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- 보험금지급 관련 민원업무 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, 운전면허번호, 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]
- 타보험사(공제기관 포함), 재보험사, 보험개발원 등의 계약정보 및 지급정보

□ 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융 사고 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 보험요율산출기관** 으로부터 **조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

피보험자	수익자
<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의함

□ 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금 청구서류 접수(접수대행 서비스 포함) · 청구정보 입력 · 심사 · 지급 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- 보험금지급 관련 민원업무 및 분쟁대응

□ 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 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, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원 처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [2/2]

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	수익자
<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의함

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), [금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원](#)
- 업무수탁자 등 : 보험금 청구서류 접수(접수대행 서비스 포함)· 청구정보 입력·심사·지급 및 보험사고조사(보험사기 조사 포함)등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 정보입력업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 농·축협 및 농협은행 등)
 - ※ 손해사정업체 : 에이원/아세아/해성/다스카/TSA/바른/서울/티앤지/KCA손해사정
 - ※ 정보입력업체 : 다스카/리더스손해사정

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험금 청구서류 접수(접수대행 서비스 포함)· 청구정보 입력·심사·지급 및 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 손해사정 서비스 등 계약 이행에 필요한 업무, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 민원업무
- [금융거래 업무\(보험료 및 보험금 등 출·수납\)](#)

□ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「 1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 동의사항」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 \(최대 거래종료 후 5년까지\)](#)

4. 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)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다.
이에 동의하십니까?

질병·상해정보 처리	피보험자 [동의함 <input type="checkbox"/>]	수익자 [동의함 <input type="checkbox"/>]
주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호	피보험자 [동의함 <input type="checkbox"/>]	수익자 [동의함 <input type="checkbox"/>]

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(<http://www.nhlife.co.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.

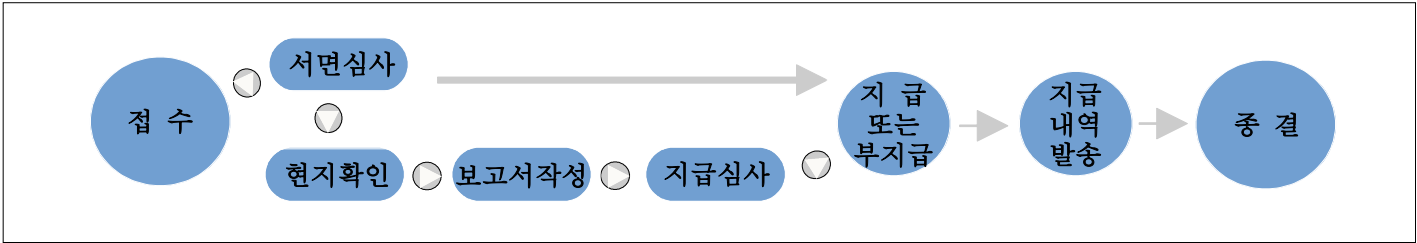
20 년 월 일

피보험자: (인)	수익자(청구인): (인)	친권자(후견인): (인)
--------------------------------	------------------------------------	------------------------------------



보험금 지급절차 안내장

■ 보험금 지급절차 안내



■ 보험금 청구시 알아 두셔야 할 내용 [유의 사항]

□ 손해사정사 선임 및 조사

- 보험금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문 조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.
 - ※ 이 경우 고객으로부터 개인(신용)정보 및 질병·상해정보 등에 대한 수집·이용, 조회, 제공에 관한 동의가 필요합니다.
- 농협생명이 손해사정 법인을 선임하는 경우 비용은 농협생명이 부담하며, 또한 계약자(수익자)가 별도로 손해사정사를 선임할 수 있으며, 이 경우 비용은 계약자가 부담하여야 합니다.

□ 장해진단서 제출시 유의 사항

- 장해급부 청구시 장해상태에 대하여 의료 재심사가 이루어질 수 있고, 이 경우 비용은 농협생명이 부담합니다.

□ 의료심사

- 상해·질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련 기록 등 제출하여 주신 서류를 기초로 해당 과별 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있으며, 이 경우 비용은 농협생명이 부담합니다.

□ 보험금 지연 및 부지급 결정에 대한 안내

- 청구된 보험금이 지급기일(심사건은 3영업일, 조사건은 10영업일)내 미지급 시 그 사실을 고객님의 요청하신 방법에 따라 통보하게 되며, 약관에서 정한 바에 따라 지연이자를 지급합니다.
- 보험금 지급사유 조사 및 계약전 알릴의무 위반의 효과와 관련하여 회사의 조사요청에 서면동의하여야 하며, 정당한 사유없이 동의하지 않은 경우 보험금, 지연이자를 지급하지 않습니다.
- 보험금 지급심사 결과 보험금 불지급 사유 및 근거가 제시되면서 보험금이 지급거절 될 수 있으며, 보험금 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 아래 민원 접수처에 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다. (www.nhlife.co.kr 또는 1544-4000번 연결하여 0번 → 6번을 차례로 입력)

□ 보험사간 비례보상

- 의료실비를 보장하는 타사의 상품에 복수로 가입하신 경우 약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있으며, 귀하가 원하실 경우 보험금 청구접수를 대행해 드릴 수 있습니다.
 - ※ 타 보험사에 가입된 보험계약은 생명·손해보험협회를 통해 확인이 가능합니다.

□ 보험금 지급 및 심사절차 안내

- 보험금 청구시 문자서비스 활용에 동의를 해주시면 각종정보(보험금 처리 진행과정 등)를 문자서비스로 제공하여 드립니다.
- 현장확인 대상건의 경우 농협생명 홈페이지(www.nhlife.co.kr)를 접속하시면 보험금 지급심사 진행과정을 조회하실 수 있습니다.

□ 기타 안내사항

- 보험금 청구권, 보험료 또는 환급금 반환청구권 및 배당금 청구권은 2년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.
- 접수하신 보험금 청구서류가 심사과정에서 추가로 필요할 경우에는 서류를 추가요청 드릴 수 있습니다.

보험금 청구서류 안내장

구분		구비서류	발급처
공통서류		▷ 보험금청구서(당사양식) ▷ 수익자 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권), 내방인 신분증(대리 청구시) ▷ 수익자 통장사본(단, 수익자통장에서 자동이체 되는 경우 제외) ▷ 가족관계 확인 필요시 가족관계증명서, 주민등록등본 등	
사망	일반사망	▷ 사망진단서(시체검안서) 원본 또는 원본대조필 중 택일 ▷ 사망사실이 확인된 (폐쇄)기본증명서(사망진단서 원본제출 시 생략가능) 및 호적·제적등본	
	재해사망	▷ 재해입증서류(응급실 진료차트 등), 사망진단서(시체검안서) 원본 또는 원본대조필 중 택일 ▷ 사망사실이 확인된 호적 · 제적등본	
장해	일반장해	▷ 후유장해진단서	종합병원 (대학병원)
	재해장해	▷ 재해입증서류, 후유장해진단서	
	※ 팔·다리관절, 척추장해는 반드시 AMA방식의 정상각도 및 피보험자 운동각도 기재 ※ (일반)진단서로 대체 가능한 장해 <ul style="list-style-type: none">• 만성신부전, 혈액투석(최초 투석일, 환자상태 기재)• 사지절단(절단부위명시) • 인공관절치환 • 비장 적출시 ※ 보험가입 시기에 따라 구비서류 및 지급내용이 달라질 수 있으므로 보험금 청구 전 반드시 콜센터 또는 지급심사 담당자에게 확인하시기 바랍니다.		
	입원	▷ 진단서 <ul style="list-style-type: none">• 진단명, 입원기간, 치료내용이 기재되어 있는 경우에는 입·퇴원 확인서로 대체가능• 실손의 경우 진료비계산서(영수증), 진료비세부내역서 추가	해당의료기관
수술	재해수술	▷ 진단서 또는 수술확인서, 재해입증서류(응급실 진료차트 등)	해당의료기관
	질병수술	▷ 진단서 또는 수술확인서 ※ 진단명, 수술일자 및 구체적인 수술명 기재	
골절		▷ 진단서·진료확인서·소견서·진료차트 중 택일 <ul style="list-style-type: none">• 진단서 등 관련서류에 진단명(질병분류코드), 진단일자 등 기재 필요	해당의료기관
통원		▷ 진단서·통원확인서·진료확인서·소견서·진료차트 중 택일 <ul style="list-style-type: none">• 진단서 등 관련 서류에 진단명 기재 필요	해당의료기관
응급치료	교통재해 상해치료	▷ 진단서 또는 처방전(병명 기재), 입원확인서, 재해입증서류, 사고사실 확인원, 응급실 진료차트 등)	해당의료기관
진단	암	▷ 진단서 ※ 진단명에 따른 추가서류 <ul style="list-style-type: none">• 암진단 확인이 가능한 검사결과지• 간암, 폐암, 췌장암 등(방사선 판독지 및 조직검사결과지)/백혈병(골수검사지) / 기타암(조직검사결과지)	해당의료기관
	뇌졸중	▷ 진단서 [※ 추가서류 : MRI, CT 판독결과지]	해당의료기관
	급성심근경색	▷ 진단서 [※ 추가서류 : 심전도검사지 및 기타검사(효소검사)결과지 등]	해당의료기관
실손	입원	▷ 진단서 ▷ 진료비 계산서(영수증)	해당의료기관
	통원	▷ 진단서, 통원확인서 ▷ 일자별 진료비 계산서	
	처방조제비	▷ 처방전, 일자별 약제비 계산서	
	※ 진료비 세부내역서는 입원, 통원, 처방조제비 청구시 공통서류		
치아보험		▷ 필수서류 : 치과치료확인서(당사양식) , 의무기록사본 ※ 단, 임플란트/틀니/크라운 치료보험금 청구시: 치료 전/후의 파노라마 사진 추가	
해외병원		▷ 공통서류는 국내와 동일 ▷ 영문진단서(단, 영문진단서 제출이 불가한 경우 한국어번역 및 공증 후 제출) ※ 실손보험의 경우 해외병원은 보장대상이 아닙니다	

※ 필요한 서류가 구비되지 않을 경우 점수가 되지 않을 수 있음을 양지해 주시기 바랍니다.

※ 병원발급 서류는 진단명, 환자인적사항, 병원직인 등 치료내역이 정확히 기재되어 있어야 하며, 원본만 인정합니다.

※ 조사가 필요할 경우 신분증 사본과 위임장, 동의서 등이 추가로 필요할 수 있습니다.

※ 자세한 내용은 농협생명보험 홈페이지(<http://www.nhlife.co.kr>)를 통해 확인하실 수 있으며 기타 문의 사항은 농협생명 콜센터(1544-4000)를 이용하시기 바랍니다.