

보험금 청구서



00850101

접수방법 : ☐ FC ☐ 내방 ☒ 우편 ☐ 인터넷 ☐ 팩스

개인(신용)정보 규제 강화로 인해 「개인(신용)정보 수집·이용,조회,제공 동의서」는 필수로 작성해 주셔야 하며, 보험금 청구 서류와 함께 제출 부탁드립니다.

청구 세부 내용

청구사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 진단 <input checked="" type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 실손입원 <input type="checkbox"/> 실손통원 <input type="checkbox"/> 실손처방 <input type="checkbox"/> 통원					
발생원인	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 암 <input checked="" type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 자살 <input type="checkbox"/> 특정질병			입원일수	25 일 (첫 날 포함)	
기 타	<input type="checkbox"/> 단체 <input type="checkbox"/> 유족/장해연금(<input type="checkbox"/> 일시금, <input type="checkbox"/> 정기금) <input type="checkbox"/> 응급치료자금 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
사고내용	사고일시	2013 년 9 월 15 일 20 시			사고장소	세종백화점 앞 횡단보도
	사고경위	백화점에 가던 중 신호위반으로 마주 오던 차량과 충돌			탑승차량	승용차
실손의료비 청구시	병 명	급성 기관지염(J209)			탑승위치	운전석
	* 실손외래, 실손 처방비 청구에 한하며, 치료병명이 2개 이상인 경우 영수증 상단에도 각각 병명을 기재하여 주시길 바랍니다. * 단, 추가적 심사필요 판단시 병명증빙서류 등 요청할 수 있습니다.					현재직업
타사 가입내역	보험회사	삼성생명			청구결과	지급

피보험자(보험대상자) 정보

성 명	이순심	주민번호	540201 - 1234567	연 락 처	02 - 123 - 4567
-----	-----	------	------------------	-------	-----------------

보험수익자(보험수령자) 정보

성 명	홍길동		주민번호	500101 - 1234567	
연 락 처	휴 대 폰	010 - 1234 - 5678	E-mail	Hong123 @ mail.com	
	자 택	02 - 123 - 5678			
주 소	서울 중구 세종대로 7길 37				
은 행 명	우리	계좌번호	111-222-345678	예 금 주	홍길동

접수 및 심사 진행 현황 (지연 및 지급 내역등) 안내 서비스

안내 방법 선택	<input checked="" type="checkbox"/> 문자메시지(SMS) <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 미신청 (지급 시에 한해 유선 안내) <input type="checkbox"/>			
	* 심사 지연시 선택하신 방법 외에 유선으로도 안내해드립니다. * 지연 안내장은 선택과 관계없이 금감원 모범규준에 따라 이메일 또는 우편으로 발송됩니다.			

필수 안내사항 및 확인 서명

- 상기 기재내용이 사실과 다름이 없으며 보험업법 제95조의 2 제3항, 제4항 등 관계법령에 따라 다음 사항에 대한 충분한 설명을 들었음을 확인하고, 청구 양식의 개인(신용)정보 수집·이용, 조회, 제공에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.
- 청구하신 보험금은 지급사유가 인정될 경우 보험금 청구서류를 접수한 날부터 3영업일 이내 (단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 때에는 접수한 날부터 10영업일 이내)에 심사를 완료하고 보험금을 지급하여 드립니다. 다만, 지급기일을 초과한 때에는 그 사유 및 예상 지급일을 별도 안내하여 드리며, 해당 상품의 약관에 따라 보험금이 지급 지연될 경우 지연 이자를 지급하여 드립니다.
 - 회사가 필요하다고 인정하는 경우 회사 또는 외부 위탁업체가 약관에 의거 의료기관이나 관공서에 대한 확인이 있을 수 있으며, 그에 따른 추가 서류를 요구할 수 있습니다.
 - 사망보험금 지급시 미납된 보험료가 있는 경우, 회사는 상법 제639조 3항에 따라 미납된 보험료를 사망보험금에서 차감하여 지급합니다.
 - 담당부서 : 보험금부 심사팀 / 문의처 : 1588-5005 / 서류 송부처 : 우편번호 100-883 서울특별시 중구 세종대로7길, 13층 보험금부

2015 년 1 월 2 일

피보험자와의 관계 : 배우자 보험수익자 (청구인) : 홍길동

※ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

지점 접수인	접수자소속	FC명	김철수	FC코드	99999
	접수자명				
		SMS 수신여부	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	010-1234-1235	

ING생명



보험금 청구서류 안내

구 분	구비서류
공동구비서류	<ul style="list-style-type: none"> • 보험금 청구서(개인(신용)정보처리동의서, 계좌번호 포함) • 청구인 신분증 사본 ※ (필요시) 추가서류 <ul style="list-style-type: none"> - 가족관계 확인 필요시* : 가족관계 확인 서류(예시 : 가족관계증명서, 혼인관계증명서 등) * 배우자 및 자녀 등의 보장 상품 (가족관계 증명서), 수익자가 미성년자인 경우(가족관계 증명서 및 기본 증명서) - 대리인 청구시 : 위임장, 보험금 청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서), 보험금 청구권자의 개인(신용)정보처리동의서 - 재해사고시 : 사고입증서류(표 아래 참고)
사망	<ul style="list-style-type: none"> • 사망진단서(시체검안서) 원본 또는 피보험자 기본증명서(사망사실 기재)가 첨부된 사망진단서(시체검안서) 사본(원본대조필 포함) ※ (수익자 미지정시) 추가 요청서류 <ul style="list-style-type: none"> - 상속관계 확인서류(예시 : 가족관계증명서, 혼인증명서 등) - 상속인이 다수인 경우: 상속인 각각의 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)
입원	<ul style="list-style-type: none"> • 진단서 [단, 50만원 이하시 진단명이 포함된 입퇴원 확인서 또는 진단명 및 입원기간이 포함된 진료확인서로 같음] • 입퇴원확인서(진단서에 입원기간이 포함된 경우 및 실손의료보험의 경우는 제외) ※ 실손의료보험의 경우 진료비계산서(영수증) 및 진료비세부내역서 추가
통원	<ul style="list-style-type: none"> • 3만원 이하 : 병원영수증 • 3만원 초과 10만원 이하 : 병원영수증, 처방전(무료) (질병분류기호 기재) • 10만원 초과 : 병원영수증, 처방전(무료) (질병분류기호 기재) · 추가증빙서류(필요시) : 진단서, 통원확인서, 진료확인서, 소견서, 진료차트 등 · 금액구분은 동일사고당 영수금액 기준 · 10만원 이하 청구 건에 대해서도 추가심사가 필요한 경우 추가 증빙서류 제출이 필요할 수 있음 • 처방의 경우 : 처방전, 일자별 약제비 계산서(영수증) · 카드 결제영수증은 증빙서류가 아닙니다.
장해	<ul style="list-style-type: none"> • 후유장애진단서 ※ 발급전 보험회사 콜센터 또는 지급담당자와 상의하시기 바랍니다. ※ (일반)진단서로 대체 가능한 장해 <ul style="list-style-type: none"> · 만성신부전 : 최초 혈액투석일, 환자상태 기재 · 사지절단 : 절단부위, 환자상태 기재, X-ray 필름 첨부 · 인공관절치환술 : 수술명, 수술일자 기재 · 비장, 신장적출 : 비장, 신장적출 수술일 기재
진단	<ul style="list-style-type: none"> • 진단서 • 진단사실 확인서류 [예시] 암 : 조직검사결과지, 백혈병 : 골수검사결과지 뇌졸중 · 급성심근경색 : 정밀검사결과지(CT, MRI, 심전도 등)
골절	<ul style="list-style-type: none"> • 진단서 · 처방전 · 진료확인서 · 소견서 · 진료차트 등 진단명이 포함된 서류 (골절특약 가입 시)
수술	<ul style="list-style-type: none"> • 진단서 · 수술확인서 등 진단명, 수술명, 수술일자가 포함된 서류

- 사고내용, 특성, 상품(보장내역)에 따라 추가 심사서류를 요구할 수 있습니다.
- 진단서, 통원확인서, 처방전, 진료확인서, 소견서, 수술확인서, 진료차트 등에는 진단명이 기재되어 있어야 합니다.

〈재해 입증 서류 예시〉

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. 확인서류 발급불가 재해사고 : 병원초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고내용 기재

- 필요한 서류가 구비되지 않을 경우 접수가 되지 않을 수 있음을 양지해 주시기 바랍니다.
- 모든 청구서류는 원본이어야 하며, 부득이 사본인 경우에는 발행 기관의 원본 대조필 확인이 있어야 합니다.

- 보험금 청구시 제출된 서류는 반환되지 않음을 양해하여 주시기 바랍니다.
- 보험금 청구에 대한 더 자세한 내용은 당사 홈페이지(www.inglife.co.kr)를 통해 확인 하실 수 있으며, 기타 자세한 문의는 콜센터(1588-5005)를 참고바랍니다.
- 서류 송부처 : 우편번호 100-883 서울특별시 중구 세종대로7길 37, 13층 보험금부 (순화동, 아이엔지센터)