



피보험자(보험대상자) 인적사항

성명			주민등록번호	-	
연락처	•휴대폰 :	- -	•자택 :	- -	•E-mail :

청구 세부내용

청구내용	<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 의료비 <input type="checkbox"/> 기타	
사고내용	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 일반재해 <input type="checkbox"/> 교통재해 <input type="checkbox"/> 자살 <input type="checkbox"/> 기타 • 사고일시: 년 월 일 시 분 • 사고장소: _____ • 사고경위 (6하원칙에 맞게 기재)	
추가내용	• 실손의료비 또는 통원비(정액보험금) 청구시(합산 청구금액 10만원 이하) • 의료급여 수급권자여부(피보험자) <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 300px;"> 병명: </div> • 자동차보험/산재보험 처리여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
교보생명은 평생든든 서비스를 통하여 보험 가입 이후 질병 혹은 재해사고가 발생하였으나 아직 청구하지 않으신 보험금을 확인해드리고 있습니다. (피보험자 본인의 경우) 이번에 청구하신 내역 이외에 다른 질병·재해사고로 인한 병원방문 사실(보험금청구권 소멸시효 이내건)이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		

수익자 송금계좌 / 청구 보험금 안내

수익자	주민등록번호	주소					
휴대폰 :	- -	주택 :	- -	E-mail :			
수령방법	<input type="checkbox"/> 송금 <input type="checkbox"/> 내방		요청계좌(수익자)	은행명 :	계좌번호 :		
사고 연금 발생시 수령방법 (간병자금 등 특정상품에 한함)	<input type="checkbox"/> 일시금 ※ 일시금 선택시 약관에 따라 정해진 이율로 확인한 금액을 선지급하여 드립니다. <input type="checkbox"/> 분할(매년/매월) ⇨ <input type="checkbox"/> 금번 보험금 청구와 관련하여 상기 요청 계좌로 자동송금 신청 • 예금주(수익자) : 서명(인) :						
	증서번호		금부명		증서번호		
	증서번호		금부명		증서번호		
	증서번호		금부명		증서번호		
	증서번호		금부명		증서번호		
	증서번호		금부명		증서번호		
	증서번호		금부명		증서번호		
※ 자동송금 신청 시 확정 지급분에 한하여 별도의 요청 없이 약관상 정해진 보험금 지급일에 자동으로 송금하여 드립니다. (생존확인이 필요하거나, 미성년자, 수익자 변경 및 보험금 압류·양도 시 등 자동송금 제외)							
보험금 심사관련 제 안내 방법 선택(심사지연, 지급내역 등)			<input type="checkbox"/> 문자메세지 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 전화안내 <input type="checkbox"/> 미신청				
• 약관 및 관련규예에 따라 심사지연 및 지급내역 안내는 고객님의께서 선택하신 방법으로 안내드리고, 이외 심사과정 안내는 문자메시지로 안내드립니다. • 심사결과 보험금 금액 또는 부지급 사유 발생시 우편으로 안내드립니다.							

※ 은행송금의 절차는 당사 기준에 의하며, 송금계좌로 등록되지 않은 계좌인 경우에 2천만원까지 송금이 가능합니다.

반드시 설명 듣고 확인하셔야 할 사항

아래 각 사항은 보험업법 제95조의 2 제3항, 제4항 등 관계법령에 의하여 설명 들으셔야 할 사항이므로 설명을 잘 들으신 후 본 청구서 하단에 자필로 확인 서명(또는 기명날인)해 주시기 바랍니다.

- 청구하신 보험금의 심사 담당부서 및 연락처는 ()입니다.
- 청구하신 보험금은 지급사유가 인정될 경우 보험금 청구서류를 접수한 날부터 3영업일 이내(단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 때에는 접수한 날부터 10영업일 이내)에 심사를 완료하고 즉시 지급하여 드리며, 보험금 심사·지급이 지연되는 경우에는 그 지연사유를 별도로 설명 드리고 아울러 소정의 가산금을 더하여 지급합니다. 단, 계약자 등의 책임있는 사유로 보험금 지급이 지연된 때에는 그 해당기간에 대한 이자는 지급되지 않을 수 있습니다.
- 보험금 청구권, 보험료 반환청구권, 해지환급금 청구권, 책임준비금 반환청구권 및 배당금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.
(단, 2015. 3. 12 이전 청구사유 발생건은 2년)
- 보험금 지급심사 결과에 따라 계약이 해지되는 경우 그 취지를 계약자에게 통지하고 가입시기에 따라 기납입보험료 또는 해지환급금을 지급합니다.
해지환급금을 지급하는 경우 해지결정 이전에 납입한 보험료는 반환되지 않습니다.

단체명

```

graph TD
    A[단체 계약자가 청구시 작성  
(영판, 거래인감 날인)] --> B[영 판]
    B --> C[사망 또는 장애급으로 인한 사망보험금 청구시  
단체보험금청구, 수령 안내 확인서를 추가로 제출하여야 함.]
    C --> D[단체 계약자가 청구시 추가 필요서류 안내  
- 사업자등록증 사본(등록인감 원본대조필)  
- 담당직원(대리인) 서류 접수시 실명증표 + 명함(또는 재직증명서)]
  
```

단체 계약자가 청구시 작성 (영판, 거래인감 날인)

영 판

거래 인감

사망 또는 장애급으로 인한 사망보험금 청구시
[단체보험금청구, 수령 안내 확인서]를 추가로 제출하여야 함.

단체 계약자가 청구시 추가 필요서류 안내

- 사업자등록증 사본(등록인감 원본대조필)
- 담당직원(대리인) 서류 접수시 실명증표 + 명함(또는 재직증명서)

수익자(청구인) :	서명(인) :	
주민등록번호		
피보험자와의 관계		
<div> <div>청구인 연락처</div> <div>※ 수익자 본인이나 아닌 경우 기재</div> </div>	휴대폰 :	- -
	자택 :	- -
	E-mail :	

※ 대리인 청구시 위임서류가 추가 필요합니다.

년 월 일

※ 주의: "보험사기(허위입원, 고의사고, 피해과장 등은 범죄행위로서 보험사기방지 특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입 제한 등 금융거래가 제한될 수 있습니다."

대리접수 FP	성명:	사번:	지점명:	HP:	-	-
---------	-----	-----	------	-----	---	---



보험금 청구를 위한 필수 동의서 I

소비자 권익보호에 관한 사항

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

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의 하십니까?

동의함 ☐

- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
 - 보험금 지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 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, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일주소 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)
- 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
 - 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지
(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 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 생명·손해보험협회, 보험요율 산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의 하십니까?

동의함 ☐

- 개인(신용)정보의 조회 목적
 - 보험금 지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- 조회할 개인(신용)정보
 - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보
- 조회 동의 유효기간 및 조회자(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, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 보유·이용하며 별도 보관)



보험금 청구를 위한 필수 동의서 II

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?

동의함 ☐

● 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험회사, 손해보험회사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융 거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원, 생명·손해보험협회
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 [KCA손해사정주, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 전산회사, 교보생명 컨설턴트·보험대리점, 고객안내 발송 대행업체]

※ 상기 업무수탁자는 계약종료 등의 사유로 변경될 수 있음

● 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무 수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약 이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록열람, 법률자문 및 소송관련 업무, 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출수납)
- 업무수탁자 등 : 보험금 지급·심사 및 보험사고 조사업무, 고객 안내자료 제작 및 발송관련 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·이용 기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)

※ 각 제공 대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(www.kyobo.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 고유식별 정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

질병·상해 정보 처리	동의함 <input type="checkbox"/>
주민등록번호·외국인등록번호 처리	동의함 <input type="checkbox"/>

20 년 월 일

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

※ 거래종료는 1) 보험계약의 만기·해지·취소·철회일 또는 소멸일 및 2) 보험금 청구권 소멸시효 완성일, 3) 채권 채무관계 소멸일 등 당사와의 모든 거래가 종료된 날로부터 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라 하더라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나, 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급이나 수사소송이 진행중인 경우는 거래종료에 해당하지 않습니다.



사고보험금 청구서류 안내



구분	구비 서류	유의 사항
공통 서류	<ul style="list-style-type: none"> - 보험금 청구서(개인(신용)정보처리동의서, 계좌번호 포함) - 청구인 신분증 사본 ※(필요 시) 추가 서류 가족관계 확인 필요 시(배우자, 자녀 등의 보장상품, 수익자가 미성년자인 경우 등): 가족관계 확인 서류 [예시] 가족관계증명서, 혼인관계증명서 등 대리인 청구시: 위임장, 보험금 청구권자의 인감증명서(또는 본인서명 사실확인서), 보험금 청구권 자의 개인(신용)정보처리동의서 	<ul style="list-style-type: none"> - 신분증 : 주민등록증, 운전면허증, 여권 - 자녀의 경우 계약사항내에 자녀등록시 가족관계확인서류 생략
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 상속관계 확인서류(예: 가족관계증명서, 혼인증명서 등) 상속인이 다수인 경우: 상속인 각각의 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명 사실확인서) 	<ul style="list-style-type: none"> - 기본증명서 이외 서류 : 사망사실이 기재된 호적·제적등본, (폐쇄)가족관계증명서 등
입원	<ul style="list-style-type: none"> - 진단서[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 진료비 세부내역서 추가 	<ul style="list-style-type: none"> - 실손의료보험 또는 통원(정액보험금) 청구시 진료비 계산서(영수증)로 같음 ▶대상 : 실손통원 합산 청구금액 10만원 이하시 ※산부인과, 향문외과, 비뇨기과, 피부과 등 제외 ※반복청구시 추가서류 요청 가능
통원	<ul style="list-style-type: none"> - 진단서통원확인서(통원일자별)처방전·진료확인서·소견서·진료차트 등 진단명, 통원일자 및 기간이 포함된 서류 ※실손의료보험의 경우 진료비·약제비·계산서(영수증) 및 진료비 세부내역서 추가 단, 2017. 4. 1 이후 체결된 실손의료보험 계약이 없고(비례보상 대상 타사계약 포함) 비급여 5만원 이하 청구 시 진료비 세부내역서 생략가능 	
장해	<ul style="list-style-type: none"> - 후유장애진단서 ※발급전 고객만족센터 또는 고객센터와 상의하시기 바랍니다. ※(일반)진단서로 대체 가능한 장해 · 만성신부전 : 최초 혈액투석일, 환자상태 기재 · 사지절단 : 절단부위, 환자상태 기재, X-ray필름 첨부 · 인공관절치환술 : 수술명, 수술일자 기재 · 비장, 신장적출 : 비장, 신장적출 수술일 기재 	<ul style="list-style-type: none"> - 팔, 다리관절, 척추장해는 반드시 AMA 방식의 운동각도 기재
진단	<ul style="list-style-type: none"> - 진단서 - 진단사실 확인서류 [예시] · 암 : 조직검사결과지 · 백혈병 : 골수검사지 및 혈액검사 결과지 · 뇌/폐/췌장암 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) · 간 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) 및 혈액검사 결과지 · 뇌졸중 : 정밀검사결과지(CT, MRI 등 방사선 판독결과지) · 심근경색 : 각종 검사결과지(관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 근효소결과검사지 등) 	
골절	<ul style="list-style-type: none"> - 진단서·처방전·진료확인서·소견서·진료차트 등 진단명이 포함된 서류 	
수술	<ul style="list-style-type: none"> - 진단서·수술확인서 등 진단명, 수술명, 수술일자가 포함된 서류 	
태아 보험	<ul style="list-style-type: none"> [신생아입원비] - 출생증명서 또는 가족관계증명서 - 진단서[진단명이 포함된 입퇴원 확인서 또는 진단명 및 입원기간이 포함된 진료확인서로 같음] - 입퇴원확인서 [유산/사산] - 진단서(유산), 사산증명서(사산) 	<ul style="list-style-type: none"> ※자녀 등재 서류 수익자가 친권자인 경우 : 가족관계증명서 수익자가 친권인이 아닌 경우 : 친권인(2인) 위임장, 인감증명서(또는 본인서명 사실확인서), 개인(신용)정보 처리 동의서, 수익자와 친권인의 관계 확인서류
재해 입증 서류	<ul style="list-style-type: none"> [재해 입증 서류] 1. 교통사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등)손해보험사공제조합(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 	

※사고내용·특성, 상품(보장내역)에 따라 추가 심사서류를 요구할 수 있습니다.

※병원발급 서류는 병명, 병원직인, 환자인적사항 및 청구사유별 치료내역이 정확히 기재되어야 하며 원본기존입니다.

※조사가 필요할 경우 신분증 사본과 위임장·동의서 등이 추가로 필요할 수 있음을 양지해 주시기 바랍니다.

※해외 의료기관에서 발행한 청구서류는 기금적 영어(또는 중국어, 일본어)로 발급받으시면 보다 신속한 심사가 가능합니다.

■ 자세한 내용을 **교보생명 홈페이지(www.kyobo.co.kr)**를 통해 확인하실 수 있으며 기타 자세한 문의는 당사 콜센터 사고보험금 전용상담센터(1588-1810)를 이용하시기 바랍니다.

보험상담 및 불만 또는 건의사항 접수

☎ 콜센터 (지역번호 없이) 1588-1810 · 평일 09:00 ~ 18:00

전국 고객센터 · 평일 09:00 ~ 15:50

※ 주소와 전화번호 변경시에도 콜센터 및 고객센터로 연락주시기 바랍니다.

준법감시인확인필 7-1611-2 지급심사팀(2016. 11. 01)



KYOBOb 교보생명