



보험금 청구서

① 보험금 청구서와 ② 개인(신용) 정보 표준 동의서를 반드시 작성하시어 ③ 청구서류(병원서류 등)와 함께 제출해 주시기 바랍니다.

■ 청구 세부 내역

청구 사유	<input checked="" type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 통원(골절) <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 기타(
-------	---	--	--	--	--	--

■피보험자(보험사고자) 정보

※ 피보험자와 보험수익자가 동일한 경우 보험수익자 정보란만 작성하셔도 됩니다.

인적사항	성명	김메트	주민번호	123456-0000000	휴대폰	010-123-4567
------	----	-----	------	----------------	-----	--------------

■보험수익자(보험금 수령자) 정보

※ 보험수익자가 미성년자인 경우 대표친권인의 인적 사항 및 계좌를 기재해 주시기 바랍니다.

인적사항	성명	박생명	주민번호	123456-0000000	휴대폰	010-123-4567
	주소	서울특별시 강남구 테헤란로 316, 11층 (역삼 2동)			자택번호	02-123-4567
					e-mail	abcd@metlife.co.kr
	친권인 2		주민번호	-	휴대폰	- -
계좌정보	수익자 본인 명의 자동이체계좌 <input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 (유족기재)		은행	국민	예금주	박생명
			계좌번호	1111-11111-1111 수익자 본인 명의 계좌만 지급 가능합니다.		
해외정보	보험 수익자 국적, 실거주지 (영업지)가 대한민국입니까? <input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 (국적 :					

■안내서비스

※ 안내방법은 중복 선택 가능합니다.

진행안내	<input checked="" type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 전화 미체크시 SMS가 기본 발송됩니다.
결과안내	<input checked="" type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 우편 접수 3영업일 경과시 지연 사유가 안내 됩니다. 미체크시 SMS 및 우편은 기본 안내됩니다. <input type="checkbox"/> FSR 결과 안내 미동의) 미체크시 접수 FSR에게도 SMS로 안내됩니다.

■필수 안내사항 확인 및 서명

보험업법 95조의 2 제 3, 제 4항 등 법령의 안내사항에 따라 다음 사항에 대한 충분한 설명을 듣고 개인(신용) 정보 표준동의서, 보험금 청구 서류 안내 장 및 지급절차에 대한 안내장에 대한 내용을 확인한 후 보험금을 청구합니다.

- 청구하신 보험금은 서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내(단, 지급사유의 확인이 필요한 경우 10영업일 이내)에 지급하여 드리며 지급 지연시 서면 또는 유선 등의 요청하신 방법으로 지연 사유를 안내하며 지급시 지연이자를 더하여 지급합니다.
- 보험금 지급 여부를 결정하기 위해 현장 조사가 필요한 경우 보험업법에 따라 위탁업체(손해사정법인)에 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.

2017년 6월 30일

수익자(청구자)	박생명 <i>PRM</i>	대표친권자	(서명)
----------	----------------	-------	------

※ 수익자가 미성년자인 경우 대표친권자를 지정하여 서명해주시기 바라며, 대표친권자는 다른 친권인과 합의하여 친권을 행사하며 다른 친권인의 이익 제기시 본 청구로 인해 받은 모든 금액을 즉시 변제할 것을 약속합니다.

접수 사항	<input type="checkbox"/> 본인내방 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 팩스(100만원 이하) <input type="checkbox"/> 대리인 (아래사항 기재)						접수인
	대리인	성명 :	(서명)	주민등록번호	-	연락처	-
	수익자와 관계	<input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> FSR <input type="checkbox"/> 기타 100만원 초과시 대리인과 수익자와의 관계확인서류가 필요합니다.					

※ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄이며, 보험사기방지특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.



보험금 청구를 위한 개인(신용) 정보 처리 표준동의서

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구가 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용) 정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

※ 동의하시는 경우 아래 동의함에 체크 (☑) 하여 주시고, 동의자가 미성년자인 경우 법정대리인이 동의의사 표시를 하여 주시기 바랍니다.

1. 개인(신용) 정보 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·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), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응, 보험금 지급 만족도 조사
- 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, 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)

■ 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 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)
- 거래종료일은 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 보험금 청구권 소멸 시효 완성일(상법 제662조등), 채권 채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다.

2. 개인(신용) 정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 (한국신용정보원) 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ☑

■ 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급·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

■ 조회동의 유효 기간 및 조회자 (개인(신용)정보를 제공하는 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, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)
- 거래종료일은 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 보험금 청구권 소멸 시효 완성일(상법 제662조등), 채권 채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다.

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 제공하는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 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(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터 등)

■ 개인(신용)정보를 제공하는 자의 이용목적

- 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 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

■ 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 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.metlife.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

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 동의 하십니까?

질병, 상해정보 처리 동의

동의함 ☑

주민등록번호·외국인등록번호
·운전면허증번호 동의

동의함 ☑

피보험자	성명	김메트	법정대리인	성명(부)	대표행사	(서명)
수익자	성명	박성명	(미성년자의 친권자)	성명(모)	대표행사	(서명)
접수대리인	성명					
※ 대리인은 개인(신용) 정보 수집·이용에 관한 동의 사항만 해당됩니다.				대표행사 체크 : 본인은 미성년자녀의 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하여 대표하여 친권을 행사합니다.		