

# 보험금 청구서

결재 담당 책임자 책임자

## □ 피보험자 정보

성명	홍길동	주민번호	123456 - 1345678	연락처	010-1234-5678
----	-----	------	------------------	-----	---------------

## □ 사고 정보

사고유형	<input type="checkbox"/> 질병 <input checked="" type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 기타( )	사고일자	2015년 01월 02일(오전/오후 11시10분)
사고지역	서울 서대문구 (장소: 서대문역 앞)	피보험자 직업	전산개발자(농협생명)
청구급부	<input checked="" 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
사고내용	서대문역 1번출구 앞에서 택시와 부딪히는 사고로 병원 입원치료		병명 요추 염좌

※ 필수 기재

※ 실손통원 청구일 경우 필수 기재

## □ 청구인 정보

성명	홍길동	주민번호	123456 - 12345678	수익자와의 관계	본인
연락처	010-1234-5679	FAX	02-123-5679	E-mail	nhlife@nonghyup.com
주소	서울 서대문구 경기대로 00번지 0-0호		※ 우편/팩스 접수 시 반드시 기재하시기 바랍니다.		

## □ 수익자 정보

수령방법	계좌이체		수익자 성명	홍길동	예금주 주민번호	123456 - 1345678
은행	농협	계좌번호	123-4567-890123		자택 연락처	02-123-4567
휴대전화	010-1234-5678		E-mail		nhlife@nonghyup.com	
주소	서울 서대문구 경기대로 00번지 0-0호					
지급설명서 및 지연안내장		<input type="checkbox"/> 우편		<input checked="" type="checkbox"/> E-mail		
						※ 우편 신청 시 상기 주소를 반드시 기재해주세요.

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

## □ 기타 안내 및 확인사항 ※ 대리인 신청시 위임자의 인감증명서 및 위임장을 첨부하셔야 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.

※ 필수 기재

2015년 01월 02일 · 수익자(청구인): 홍길동 Hong

※ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고위장, 피해과장 등)는 범죄로써, 형법에 의거 10년이하의 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 :
------	-------	-----	-------

