



보험금 청구서

※ 개인(신용)정보 수집, 이용제공 동의를 작성하여 보험금청구서 및 청구서류(병원서류 등)와 함께 제출하여 주시기 바랍니다.

I 피보험자(보험대상자) 인적사항

성명	주민등록번호	- *****	연락받으실 휴대전화
직장명	하시는일(구체적으로)		※ 보험금 지급사유에 대한 안내 <input type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> 신청

I 보험수익자(보험금을 받는사람) 정보 (피보험자(보험대상자)와 동일한 경우 '상동'으로 기재)

수익자성명	주민등록번호	- *****	피보험자와의 관계
연락받으실 휴대전화	자택/직장전화		E-mail
주소(우편수령지)			
입금받으실 계좌	• 금융기관명 : • 예금주 : • 계좌번호 :		
수령방법	<input type="checkbox"/> 일시금 <input type="checkbox"/> 분할 <input type="checkbox"/> 현금수령		
심사과정 안내	진행단계 문자안내(택1)	<input type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> 신청	※ 지급심사 단계별 진행사항을 문자로 안내드립니다.
	지급내역안내(택1)	<input type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 우편	※ 지급내역은 당사 홈페이지(myangel.co.kr)에서도 확인 가능합니다.
	심사지연안내(택1)	<input type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 우편	※ 지연사유 발생시 선택하신 방법으로 안내드립니다.
	[선택] 보험금 청구 FC안내	<input type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> 신청	※ 신청시 담당FC에게 청구사실을 문자메시지로 안내합니다.
	※ 금융감독원 모범규준에 따라 심사지연 및 지급내역은 고객님의 선택하신 방법으로 안내드립니다. ※ 심사결과 보험금 감액 또는 보장내역에 해당사항이 없는 경우 서면 등으로 안내드립니다.		

I 청구세부내용

청구사유	<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 골절 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 실손 <input type="checkbox"/> 치아 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
발생원인	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 교통사고 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
세부내용	• 사고(발병) 일시 : 년 월 일 • 사고(발병) 장소 : • 사고(발병) 경위 : • 주치료 병명 및 병명코드 :		
실손(통원/처방) 청구시	• 청구병명 : • 병명코드 : ※ 필요시 추가서류를 요청할 수 있습니다.	의료급여 수급권자 해당여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
타사가입여부	• 보험회사 : • 가입건수 : 건 • 실손가입여부(단체실손포함) : <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		

I 보험금 접수 및 지급절차에 관한 설명

- 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄이며, 보험사기방지특별법에 의거, 최고 무기징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
- 보험업법 제95조의 2 제3항, 제4항 등 법령에 따라 담당자(연락처)를 안내받고 예상심사기간과 지급절차에 대한 아래의 설명을 듣고 동의합니다.
- ① 청구하신 보험금은 보험금 청구서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내 (단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 경우에는 10영업일 이내에 보험금을 지급하여 드리며, 지급처리 지연시 보험업법에 따라 지연사유를 설명하고 보험금 지급시 지연이자를 더하여 지급합니다.
- ② 보험금 지급심사 과정에서 방문심사가 필요한 경우 손해사정사에 위탁하여 처리할 수 있으며, 비용은 회사가 부담합니다.
- ※ 심사담당부서 : 보험심사팀 ※ 연락처 : 동양생명 엔젤컨택센터(1800-1004, 1577-1004)

☐ 상기내용을 확인하였습니다.

접수일자 : 20 년 월 일 청구인(수익자) 서명

I 대리신청인정보

청구(위임)인 성명	성명 (인)	관계	주민등록번호	연락처
------------	--------	----	--------	-----

※ 대리인청구시 위임서류가 추가로 필요합니다.

※ 대리청구시 추가제출서류 : ① 직계가족청구 : 가족관계증명서 또는 주민등록등본 ② 제3자청구 : 위임인 인감날인, 인감증명서 원본(용도 :)

I 회사 작성란

접수일자	접수창구	접수자	(인)	접수경로
접수자의견				

※ 등기우편접수 : (우 : 03159) 서울시 종로구 종로33(청진동) 그랑서울빌딩 9층 동양생명 보험심사팀 보험금 접수담당자 (정액보험금)
(우 : 07208) 서울시 영등포구 선유로49길 23 아이에스비즈타워 2차 13층 동양생명 실손보험금 접수처 (실손보험금)

개인(신용)정보 수집 이용에 관한 동의사항 [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 신용 등급에 영향을 주지 않습니다.			
1 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항	<p>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 동의하십니까?</p> <div> <div> ■ 개인(신용)정보 등의 수집 · 이용 목적 <ul style="list-style-type: none"> · 보험금 지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함), 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금 지급관련 민원처리 및 분쟁대응 · 금융거래(보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무 </div> <div> ■ 수집 · 이용할 개인(신용)정보 등의 내용 <ul style="list-style-type: none"> · 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, 공공 기관, 의료기관으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) </div> <div> ■ 개인신용정보의 보유 · 이용 기간 <ul style="list-style-type: none"> · 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) · 거래종료일 : 보험계약의 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제 662조 등)(단, 만기 등의 사유발생일 이후라도 만기 또는 해지 환급금을 수령하지 않았거나 보험금 지급이 진행중이거나, 수사, 소송이 진행 중인 경우 거래 종료로 보지 않음) </div> </div> <div> <div>개인(신용)정보 수집 · 이용 동의여부</div> <div>피보험자 동의</div> <div></div> <div>수익자 동의</div> <div></div> </div>			
2 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항	<p>당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율 산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?</p> <div> <div> ■ 개인(신용)정보의 조회 목적 <ul style="list-style-type: none"> · 보험금 지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) </div> <div> ■ 조회할 개인(신용)정보 <ul style="list-style-type: none"> · 보험계약 정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해관련 정보 </div> <div> ■ 조회동의 유효기간 및 조회자(제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간 <ul style="list-style-type: none"> · 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융 사고 조사, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함) </div> </div> <div> <div>개인(신용)정보 수집 · 이용 동의여부</div> <div>피보험자 동의</div> <div></div> <div>수익자 동의</div> <div></div> </div>			



개인(신용)정보 수집 이용에 관한 동의사항 [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?

■ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원
- 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국토해양부, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비 심사, 의료심사 및 자문
- 업무수탁자 등 : 보험금지급 · 심사 및 보험사고 조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 재(보험사고 조사업체, 손해사정업체, 의료기관 · 의사, 변호사, 위탁 콜센터)

※ 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 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비 심사, 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 · 이용 기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)
- ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(www.myangel.co.kr)에서 확인할 수 있습니다.

개인(신용)정보 수집 · 이용 동의여부

피보험자 동의

수익자 동의

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 대하여 동의하십니까?

질병 · 상해정보 처리

피보험자 동의

수익자 동의

주민등록번호 외국인등록번호 운전면허증번호 처리

피보험자 동의

수익자 동의

※ 활용되는 개인정보의 정보주체가 다수일 경우(다수의 수익자 및 다수의 상속인 등) 아래 수익자 서명란에 전원 서명 바랍니다.

※ 계약관계자가 미성년자인 경우 친권자 1인 또는 후견인이 서명 바랍니다.

※ 수익자와 피보험자가 동일할 경우 피보험자란 서명으로 수익자의 서명을 대신합니다.

피보험자		서명		친권자 (후견인)		서명	
수익자		서명				서명	

년 월 일



보험금 지급절차 안내

보험금청구관련 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 보험금 청구관련 상세내역은 보험금 청구시 구비서류를 참고하여 주시기 바랍니다. • 제출서류 이외의 추가서류를 요청 드리는 경우가 있을수 있습니다. • 경우에 따라 보험금 산정을 위한 방문조사가 필요할수 있으며, 이런경우 담당자가 별도로 연락을 드립니다. • 보험금을 받으실 통장은 보험금을 받는(보험수익자) 본인 명의의 통장이여야 합니다. • 보험가입 시기에 따라 구비서류 및 지급내용이 달라질수 있으므로 보험금 청구 전 반드시 담당지점 또는 동양생명 엔젤컨택센터 (1800-1004, 1577-1004)로 확인하시기 바랍니다.
보험금 청구 소멸시효	<ul style="list-style-type: none"> • 보험금 청구서류를 사고발생일로 부터 3년 이내에 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다. (상법 제662조)
보험금 지급절차 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 보험금 청구시 문자서비스(SMS) 활용에 동의해 주시면 각종정보(제지금금, 보험금처리진행 과정)를 휴대폰 문자서비스로 제공하여 드립니다. • 방문조사가 필요하다고 판단되는 경우 담당자가 지정되며, SMS 를 통하여 담당자 연락처가 전송되오니 문의사항이 있으신 경우 활용하시기 바랍니다. • 보험금 지급심사결과 부지급 사유 및 근거가 있는 경우 이를 제시하고 회사는 지급거절할 수 있습니다. • 보험금 지급지연시 고객센터에서 신청하신 방법에 따라 안내드리며, 지급지연시 이자를 가산하여 지급처리 됩니다.
보험금 지급조사 요청에 대한 동의	<ul style="list-style-type: none"> • 표준약관에 의거 계약자,보험대상자(피보험자) 또는 보험금을 받는자는(계약전 알릴의무 위반의 효과) 및 (보험금 지급사유) 조사와 관련하여 의료기관 또는 국민 건강보험공단, 경찰서등 공공서에 대한 회사의 서면에 의한 조사요청에 동의 하여야 합니다. 다만 정당한 사유없이 이에 동의하지 않을 경우에는 사실확인이 끝날때까지 보험금 지급지연에 따른 이자를 지급하지 아니합니다. • 회사는 서면의 의한 조사요청시 조사목적, 사용처 등을 명시하고 설명합니다.
보험금 가지급 제도 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 지급기한 내에 보험금이 지급되지 못할 것으로 판단될 경우 예상되는 보험금의 일부를 먼저 지급하는 제도로, "장해지급율의 판정 및 지급할 보험금의 결정과 관련하여 보험금 지급이 지연되는 경우, 회사는 보험수익자의 청구에 따라 회사가 추정하는 보험금의 50% 상당액을 가지급 보험금으로 지급할 수 있습니다.
손해사정사선임및조사	<ul style="list-style-type: none"> • 보험금지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사업무를 위탁할 수 있으며, 이러한 경우 개인정보 제공 활용동의를 받습니다. ※ 손해사정법인 : 보험업법에 따라 공정한 보험금 지급심사에 대해 인가받은 업체 • 당사에서 손해사정법인을 선임하는 경우 비용은 모두 당사가 부담하며 가입자가 별도로 손해 사정사를 선임하는 경우 그 비용은 가입자가 부담하여야 합니다.
보험계약조회	<ul style="list-style-type: none"> • 타보험사에 가입되어 있는 계약은 협회를 통하여 확인이 가능합니다.
장해진단서 제출시 유의사항	<ul style="list-style-type: none"> • 장해진단서를 제출하시는 경우에는 3차 의료기관에서 진단을 요청드리며, 병원진단전에 동양생명 엔젤 컨택센터 (1800-1004, 1577-1004)로 문의하시는것이 신속한 보험금심사에 도움이 됩니다. ※ 3차의료기관이라 함은 500병상 이상의 대학병원 및 종합병원을 말합니다.
의료심사	<ul style="list-style-type: none"> • 상해 질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련기록등 제출하여 주신 서류를 기초로 해당 과별 전문의에 의한 의료심사가 시행될수 있으며 이 경우 비용은 동양생명에서 부담합니다.
보험사간 치료비 분담지급 (비례보상적용)	<ul style="list-style-type: none"> • 의료비 실비를 보장하는 타사의 상품에 복수로 가입하신 경우 보험약관에 따라 비례보상 원칙을 적용하여 보험계약별로 보험금을 분담하여 지급할수 있습니다. ※ 타 보험사에 가입되어 있는 실손보험계약은 생명,손해보험협회를 통해 확인이 가능합니다.
의료급여 수급권자 실손의료보험료 할인제도 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 의료급여 수급권자 실손보험료 할인제도란, 피보험자가 의료급여 수급권자임을 증명할 수 있는 의료급여증 사본등을 당사에 제출하면 보험료를 할인해 드리는 제도입니다. 자세한 사항은 동양생명 엔젤컨택센터(1800-1004, 1577-1004)로 문의 바랍니다.
보험금지급안내 및 심사절차 조회방법	<ul style="list-style-type: none"> • 동양생명 홈페이지 (www.myangel.co.kr) 사이버 청구에 접속하시면 계약내용 및 심사처리 진행상황을 확인할수 있으며, 고객의 요청에 따라 보험금 지급설명서를 발송하여 드립니다.
재심사청구	<ul style="list-style-type: none"> • 보험금 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의 하신지 않은 경우 보험금 재청구 접수 및 문의사항은 동양생명 엔젤컨택센터 (1800-1004, 1577-1004)로 문의 바랍니다.

