



# 보험금 청구서

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

## I 피보험자(보험대상자) 인적사항

성명	김동양	주민등록번호	701201-1*****	연락받으실 휴대전화	010-1234-5678
직장명	○○산업	하시는일(구체적으로)	기계설비	※ 보험금 지급사유에 대한 안내 <input checked="" type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> 신청	

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

수익자성명	김동양	주민등록번호	701201-1*****	피보험자와의 관계	본인
연락받으실 휴대전화	010-1234-5678	자택/직장전화	02-1234-5678	E-mail	
주소(우편수령지)	서울시 ○○○구 ○○○동 ○○○아파트 ○○○동 ○○○호				
입금받으실 계좌	• 금융기관명 : ○○○은행      • 예금주 : 김동양      • 계좌번호 : 111-11-11111				
수령방법	<input checked="" type="checkbox"/> 일시금 <input type="checkbox"/> 분할 <input type="checkbox"/> 현금수령				
심사과정 안내	진행단계 문자안내(택1)		<input type="checkbox"/> 미신청 <input checked="" type="checkbox"/> 신청	※ 지급심사 단계별 진행사항을 문자로 안내드립니다.	
	지급내역안내(택1)		<input type="checkbox"/> 미신청 <input checked="" type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 우편	※ 지급내역은 당사 홈페이지(myangel.co.kr) 에서도 확인 가능합니다.	
	심사지연안내(택1)		<input type="checkbox"/> 미신청 <input checked="" type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 우편	※ 지연사유 발생시 선택하신 방법으로 안내드립니다.	
	[선택] 보험금 청구 FC안내		<input type="checkbox"/> 미신청 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 교통사고 <input type="checkbox"/> 기타 (   )									
세부내용	• 사고(발병) 일시 : 2014 년 4 월 15 일      • 사고(발병) 장소 : ○○○동 사거리 • 사고(발병) 경위 : 보행 중 승용차에 치임      • 주치료 병명 및 병명코드 : 손목골절(S62)									
실손(통원/처방) 청구시	• 청구병명 : 결막염 • 병명코드 : H10      ※ 필요시 추가서류를 요청할 수 있습니다.					의료급여 수급권자 해당여부	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오			
타사가입여부	• 보험회사 :      • 가입건수 :      건      • 실손가입여부(단체실손포함) : <input type="checkbox"/> 예 <input checked="" 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 : 2014 년 4 월 15 일      청구인(수익자) 김동양      서명 KIM

## 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]

<b>소비자 권익보호에 관한 사항</b>	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.
<b>1</b> <b>개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항</b>	<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> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>개인(신용)정보 등의 수집 · 이용 목적</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험금 지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함), 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금 지급관련 민원처리 및 분쟁대응</li> <li>· 금융거래(보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무</li> </ul> </li> <li>■ <b>수집 · 이용할 개인(신용)정보 등의 내용</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일주소 등), 계좌정보</li> <li>· 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)</li> </ul> </li> <li>■ <b>개인신용정보의 보유 · 이용 기간</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 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)</li> <li>· 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)</li> </ul> </li> </ul> <div> <div>개인(신용)정보 수집 · 이용 동의여부</div> <div>피보험자 동의</div> <div>✓</div> <div>수익자 동의</div> <div>✓</div> </div>
<b>2</b> <b>개인(신용)정보의 조회에 관한 사항</b>	<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> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>개인(신용)정보의 조회 목적</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험금 지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)</li> </ul> </li> <li>■ <b>조회할 개인(신용)정보</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험계약 정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해관련 정보</li> </ul> </li> <li>■ <b>조회동의 유효기간 및 조회자(제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 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)</li> </ul> </li> </ul> <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	김동양	서명	KIM	친권자 (후견인)		서명	
수익자	김동양	서명	KIM			서명	

2014 년 8 월 20 일

