

보험금 청구서_ 전라북도교육청 (홍국화재)

1. 계약관련 사항(☐ 신규접수 ☐ 추가접수)

계약자 성명	주민번호	연락처	
피보험자 성명	주민번호	연락처	
직장명	하시는 일	출국일자	
상품명(증권번호)			
<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> 우편	

* 보상진행 및 처리결과는 휴대폰 문자로 안내되며, 추가 기타방법(E-mail, fax, 우편)으로 안내에 동의합니다. ☐

2. 보험금 청구내용(☐ 일반상해 ☐ 질병 ☐ 교통사고)

사고(발생)일시	사고장소	
사고(내원)경위	병원명(진료과)	
	진단명	
교통사고	교통수단	
	보험처리	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 (보험사 :)
	탐승위치	<input type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷자석 <input type="checkbox"/> 보행중
	본인차량번호	
	목적자여부	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예

* 교통사고의 경우 각 항목에 대해 빠짐없이 기재 부탁 드립니다.

3. 보험금 수령계좌

예금주명/주민번호	은행/계좌번호
-----------	---------

* 보험금 수령을 타인에게 위임하는 경우 별도의 “위임장(인감날인)”과 “인감증명서”를 제출하셔야 합니다.

* 개인(신용)정보에 대한 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구가 불가능하며, 개인(신용)정보 조회는 신용등급에 영향을 주지 않습니다. * 보험금 청구서는 정당한 청구권자가 정확하게 기재하셔야 하며, 권한이 없는 자가 청구할 경우 사문서위조, 청구권 상실 등의 불이익이 발생할 수 있습니다. * 보험금 청구와 관련하여 제출한 서류는 심사 후 청구권자에게 반환하여 드리지 않습니다. * 미성년자인 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다. * 보험사기(교의사고, 허위사고, 허위일일, 진단, 장해, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

위에 기재한 보험금 청구 내용이 사실과 다름없음을 확인하며, 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 처리하는 것에 동의합니다.

청구일자 : 20 년 월 일	보험금 청구인 및 개인(신용)정보처리 동의자 :	(인)
* 수익자가 미성년자인 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면, 부모 중 일방이 부모명의로 동의 서명할 수 있습니다.	친권자 부 :	(인) / 모 : (인)

개인(신용)정보 처리 동의서

소비자 권의보호에 관한 사항 : 본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 및 지급 관련 서비스가 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.
--

※ 전라북도교육청과 단체보험계약을 맺은 홍국화재해상보험이 본인의 개인(신용)정보를 수집, 이용, 제공, 조회하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 제15조, 제17조 및 22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 및 제33조에 따라 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 아래의 내용과 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집, 이용, 제공, 조회하는데 동의합니다.

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·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	동의함 <input type="checkbox"/>
---	------------------------------

개인(신용)정보의 수집·이용 목적 : 보험금지급·심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 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 **수집·이용할 개인(신용)정보의 내용** : 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허정보(운전면허번호 포함), 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 보관함)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	동의함 <input type="checkbox"/>
---	------------------------------

개인(신용)정보 조회목적 : 보험금지급·심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) **조회할 개인(신용)정보** : 보험계약정보(거래종료계약 포함), 보험금 지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보 조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 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, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

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 <input type="checkbox"/>
---	------------------------------

개인(신용)정보를 제공받는 자 1. 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회, 한국신용정보원 등 신용정보집중기관 2. 기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) 3. 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 채신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원 4. 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 의료분석원 및 의료자문센터, 변호사, 위탁콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차 보험진료 수가분쟁심의회, 손해보험협회 등) **개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적** 1. 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무 2. 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) 3. 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 구상금분쟁심의회(자동차보험에 한함), 의료심사 및 자문 4. 업무수탁자 등 : 보험금 지급을 위한 심사·계약업무 5. 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납) **제공할 개인(신용)정보의 내용** : 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함) 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간 : 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지) * 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지에서 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 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	
질병·상해 정보처리	동의함 <input type="checkbox"/>
주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호 처리	동의함 <input type="checkbox"/>
청구일자 20 년 월 일	보험금 청구인 및 개인(신용)정보 처리 동의자 (인)