KB금융그룹

KB손해보험

보험금 청구서 (인보험用)

모바일간편청구

1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

※ 개인정보동의서 및 보험금 수령계좌를 작성하지 않으면 접수 및 심사 진행이 제한될 수 있습니다.

피보험자 (상해, 질병 발생자)	성명		주민번호	▶ - ◀
	휴대전화	▶ - - ◀	직장명/하시는 일	
	주소		의료급여 수급권자	▶ ◀ 대상
보험계약자	성명		주민번호	▶ - ◀
보상안내 받으실 분	▶ ◀ 보험계약자 ▶ ◀ 피보험자 ▶ ◀ 기타 (성명 : 관계 :)			
	휴대전화	▶ - - ◀		

* 사고접수안내는 보상안내 받으실 분에게, 보험금지급안내는 피보험자 (보험금 수익자)에게 안내됩니다. 보험금 지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목 중에 선택 ☑ 체크 및 기재바랍니다.

▶ ◀ 팩스 ▶ ◀ E-mail ▶ ◀ (주소) 우편 (팩스번호/ 이메일주소/ 우편주소 기재)

2. 다른 보험회사 계약사항 (손해, 생명보험, 공제보험 및 단체보험) ▶ ◀ 있음 ▶ ◀ 없음 * 있는 경우 해당 보험사에☑체크

보험회사	삼성	현대	DB	메리츠	한화	흥국	롯데	농협	기타 ( )		

* 실손의료비, 교통사고처리지원금, 벌금, 변호사선임비용 등의 실손보상 담보는 다른 회사에도 가입되어 있는 경우 비례보상처리되므로 타사 계약사항을 반드시 기재해야합니다.

3. 사고사항 (▶ ◀ 상해/ ▶ ◀ 질병/ ▶ ◀ 교통사고) ※ ▶ ◀ 추가청구 (추가청구시 ☑ 체크)

사고(발병) 일시	▶ 년 월 일 ◀	사고장소 (질병제외)	
사고(내원) 경위	(추가청구건은 사고접수번호 기재)	병원명(진료과)	/ 과
		진단명	
교통사고	자동차보험 처리여부▶ ◀ 아니오 ▶ ◀ 예 처리보험사 : 담당자 및 연락처 :		
	본인차량번호 : 차량탑승위치 : ▶ 운전석 조수석 뒷자석 보행중 기타 ( ) ◀		
일부청구시 청구담보	입원 통원 수술 진단 사망 장해 운전자		

* 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상 유지 중인 보험계약이 보장하는 모든 보험금을 지급해드립니다. 단, 일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 상단에 별도 ☑ 체크 부탁드립니다.

4. 보험금 수령 계좌 (보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 外 별도 [위임장]과 [인감증명서]를 제출해야 합니다.)

송금요청 (필수기재)	▶ ◀ 자동이체계좌로 송금요청시 ☑체크 요청 (※ 보험료 납부 자동이체 계좌가 보험금수익자 본인 계좌인 경우에만 신청 가능) 별도의 계좌로 송금요청시에는 아래의 계좌정보 항목을 반드시 기재바랍니다.				
	은행명		계좌번호		예금주

5. 고객 확인사항

본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인하며, 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 보험금청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확약합니다.

작성일자	보험금 청구자	보험금 청구자가 만19세 미만 등 인 경우 추가작성
년 월 일	성명 서명(인)	법정대리인 (친권자) 성명 서명(인)

* 보험사기 (고의사고, 허위사고, 허위입원, 진단, 장해, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 보험사기방지특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
※ 만19세 미만 미성년자 등의 사유로 본인이 청구할 수 없는 경우 친권자 또는 가정법원 판결에 의한 법정대리인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.
– 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.(가족관계 증명서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다)
※ 접수하신 청구서류 일체는 반환하여 드리지 않사오니 이 점 양지하시기 바랍니다.

다음 페이지에 계속 ▶

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

A2

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험사고·보험사기 조사·확인 및 이에 따른 후속조치, 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	- **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지** (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란" ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일 (상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날 "을 말한다.

- 수집·이용 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호** (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)** 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호,연계정보CI 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

2.1 제공에 관한 사항(국내)

제공받는 자	**- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 법원, 수사기관, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)** **- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원** **- 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험)** **- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원** **- 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자** **- 보험협회 등 : 생명·손해보험협회**
제공받는 자의 이용목적	**- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)** **- 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스** **- 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 재(재)보험금 지급·심사** **- 금융거래기관 : 금융거래 업무** **- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공** **- 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)**
보유 및 이용기간	**- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)**

*본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자 (본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.

다음 페이지에 계속 ▶

A3

- 제공 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호** (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)** 위 민감정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보CI 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

2.2 제공에 관한 사항(국외)

제공받는 자	**- 국외 재보험사(재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에 명시되어 있는 회사)**
제공받는 국가	**- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에서 확인 가능)**
제공시기	**- 재(재)보험금 청구 시점**
제공방법	**- 온라인 전송**
제공받는 자의 이용 목적	**- 재(재)보험금 지급·심사**
보유 및 이용기간	**- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)**

- 제공 항목

민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)** 위 민감정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
2) 국내 소재 재보험사가 재재보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국은 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에서 확인하실 수 있습니다.
4) 귀하는 본 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 거부시 보상청구 서비스가 불가할 수 있음을 안내드립니다.

다음 페이지에 계속 ▶

A4

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회 목적	- 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

● 조회 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호**(고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)** 위 민감정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함 ☐ 해당사항 없음 (수익자)
개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

동의자		친권자 또는 법정대리인 (동의자가 만14세 미만 등의 사유인 경우)	
성명	(서명/인)	법정대리인 또는 친권자1	법정대리인 또는 친권자2
성명	(서명/인)	성명 (서명/인) ※ 본인은 친권자2와 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	성명 (서명/인)

동의일자 : 20 년 월 일

1) 본 동의서에 대한 동의자가 만14세 **미만**의 경우 친권자 또는 법정대리인이 작성 및 동의하시기 바랍니다.
- 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

2) 본 동의서에 대한 동의자가 만14세 **이상**인 경우에는 본인이 직접 작성(동의) 합니다.
- 가정법원 판결에 따라 법정대리인이 있는 경우에는 해당 법정대리인이 작성 및 동의하시기 바랍니다.

※ 가족관계 증명 서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다.