보험금 청구서

KB라이프

1)보험금 청구서 2)개인(신용)정보 처리 동의서를 작성하여 3)청구서류(병원서류 등) 4)신분증과 함께 제출해주시고, 5)법인의 경우 별지의 법인 계약확인서 및 대리인청구위임장을 추가 작성하여 6)법인인감증명서, 사업자등록증, 법인등기부등본 및 주주명부와 함께 제출해 주시기 바랍니다.
※ 모바일앱(모바일청구 : 우측 QR코드) 또는 홈페이지 사이버센터를 이용하시면 청구서 작성없이 간편하게 보험금 청구가 가능합니다.

청구 세부사항

청구사유	☐ 수술 ☐ 입원 ☐ 골절 ☐ 사망 ☐ 장해 ☐ 납입면제 ☐ 진단(암,CI 등) ☐ FNB ☐ 통원 ☐ 실손 ☐ 치료 ☐ 기타( )					
발생원인	☐ 질병 ☐ 일반재해 ☐ 교통재해 ☐ 자살	초진병원명		최초진료일자	년 월 일	
사고유형	☐ 교통사고 (☐ 탑승자 ☐ 보행자) ☐ 반복작업 ☐ 운동 ☐ 물건이동 ☐ 넘어짐 ☐ 낙상 ☐ 폭행 ☐ 직업/직무 ☐ 동호회활동 ☐ 기타사고					
사고내용 상세	사고일시	년 월 일 (시 분)		사고장소		
	상세기재			차종	(이륜차여부 : ☐ 예 ☐ 아니오)	
타사가입 여부	보험회사			가입건수	건 (실손여부 : ☐ 예 ☐ 아니오)	
사고 분할보험금	※ 해당시 체크 ☐ 분할지급(확정 지급 대상건에 한하여 발생일에 자동지급) ☐ 일시금(약관기준에 의해 할인된 금액으로 일시 지급)					
의료급여 수급권자	☐ 대상 ※ 피보험자가 실손의료비보험을 가입하신 경우, 보험료 할인대상여부 확인 후 안내해 드립니다.					

인적사항 및 안내 방법 선택

☐ 수익자와 동일 (수익자와 동일한 경우 수익자 정보란만 작성하셔도 됩니다.)

보험회사 등 개인정보처리자가 보험금 청구 관련 처리를 위해서는 고객님의 개인(신용)정보 처리 동의가 필요하며, 고객 확인의무 수행을 위한 신분확인 및 각종 정보확인 등의 절차는 「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」의 규정에 따라 시행되고 있습니다. 확인이 불가능하거나 정보제공이 거부되는 경우, 거래가 제한되거나 거절될 수 있습니다.

피보험자	성명		주민번호		휴대전화		직장명 (하시는일)	
수익자(청구자)	성명		주민번호		휴대전화			
	피보험자와의 관계		하시는일		실제소유자 여부	☐ 예 ☐ 아니오 ※ 아니오 체크시 실명증표 제출		
	실제소유자	실제 소유자가 수익자 본인이 아닌 경우, 실제 소유자의 정보를 기재하여 실명증표(신분증)와 함께 제출하여 주시기 바랍니다.(법인계약의 경우 작성제외) 실제소유자 성명 : 주민번호 : 국적 :						
	E-mail	☐ E-mail 안내장 수령 (본인이 계약자인 모든 계약안내장을 E-mail로 전환 합니다.)						
	주소	☐ 자택 ☐ 직장						
	계좌정보	은행명 : 계좌번호 : 예금주명 :						
	외국인 및 외국법인	국적 : 영문명 :						
	진행단계 /지급내역안내	☐ 알림톡(SMS) ☐ E-mail ☐ 우편 ☐ 전화	※ 미체크 또는 중복 체크시에는 알림톡(SMS)을 우선적으로 발송해 드립니다. ※ 우편 체크시에는 진행단계 안내는 알림톡(SMS)으로 발송해 드립니다.					

※ 보험업법 시행령 제 42조의 2에 의거, 상기 작성하신 개인정보로 고객정보가 변경됨을 안내드립니다.
※ 약관 및 관련 법규에 따라 진행단계 및 지급내역 안내는 고객님께서 선택하신 방법으로 안내드리며, 심사결과 손해사정서 교부 대상인 경우 알림톡(SMS)으로 발송 드립니다.
피보험자의 민감정보(질병명, 질병코드 등)는 제3자에게 제공하지 않습니다.

보험금 청구시 필수 안내사항 및 서명

보험업법 제95조의 2 제3항, 제4항 등 법령에 의거, 담당부서(연락처), 보험금 청구에 필요한 서류, 보험금 심사절차, 예상심사기간(예상지급일), 보험사고 조사 및 손해사정(손해사정 대상여부, 손해사정 선임에 따른 비용 부담 주체, 보험금 청구 이후 회사의 손해사정 착수 전 손해사정 선임 동의 기준 등)에 대하여 설명을 듣고, 첨부된 개인(신용)정보 처리동의서, 보험금 청구서류 안내장 및 지급절차 안내장에 대한 내용을 확인 후 보험금을 청구 합니다.

① 보험금 지급 심사부서 : 보험금부 / 심사 진행사항 문의 및 연락처 : KB라이프생명 보험금 전담 고객센터 (1588-3374, 단축번호 5번)
② 청구하신 보험금은 보험금 청구서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내(단, 지급사유의 확인이 필요한 경우 10영업일 이내)에 지급하여 드리며, 지급 지연 시 서면 또는 유선 등의 요청하신 방법으로 지연 사유를 설명하고 보험금 지급시 지연이자를 더하여 지급합니다.
③ 보험금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 위탁업체(손해사정법인)에 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.

년 월 일

수익자(청구자)	(서명)	법정대리인(수익자)	부 : (서명) 모 : (서명)

보험금 청구에 관한 서류에 고의로 사실과 다른 것을 기재하거나 그 서류 또는 그 증거를 위변조하는 행위는 명백한 보험사기이며, 보험금 지급이 거절 됩니다.
보험사기(보험사고의 발생, 원인 또는 내용에 관하여 보험회사를 기망하여 보험금을 청구하는 행위)는 보험사기방지 특별법상 금지된 범죄이며, 보험사기를 범한 경우 10년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
※ 보험사기 제보 : 금융감독원(1332), KB라이프생명(1588-3374)

접수경로 (회사작성란)	☐ Agency 내방 ☐ LP/FP ☐ 고객플라자 ☐ FAX ☐ 등기우편

회사 제출용

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서(1/3)

KB라이프

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 불가능합니다.

1. 수집 · 이용에 관한 사항

수집 · 이용 목적	• 보험금 지급 · 심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 및 보험사고 · 보험사기 조사 • 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	• **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지** ※ 거래 종료일 후 5년이 경과한 후에는 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무 이행 등을 위해 보유 · 이용할 수 있으며 다른 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험료 또는 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권 · 채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해약환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사, 소송이 진행중인 경우 거래종료에 해당하지 않음(이하동일)

수집 · 이용 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호, 여권번호**
	위 고유식별정보 수집 · 이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**피보험자의 질병 · 상해에 관한정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등), 보험사고조사(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 ㄴ 일반개인정보 ㄴ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 · 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 운전면허증 식별번호, 외국인등록증 일련번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금지급사유, 지급금액 등)
	위 개인신용정보 수집 · 이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

2-1. 제공에 관한 사항(국내)

제공받는 자	• **공공기관 등 : 법원, 검찰, 경찰, 국세청, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)** • **종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원** • **보험회사 등 : 생명 · 손해보험사, 국내 재보험사(외국 재보험사의 국내 지점 포함)*, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 회계법인** • **금융거래기관 등 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원** • **계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자** • **보험협회 : 생명 · 손해보험협회** • **Wish Plus특약 가입시 계약자가 지정한 기부단체 및 KB라이프생명사회공헌재단**

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서(2/3)

KB라이프

2-1. 제공에 관한 사항(국내)

제공받는 자의 이용목적	• 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) • 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보 집중기관의 업무수행 • 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 외부감사 • 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 • 금융거래기관 : 금융거래 업무 • 보험협회 : 보험금 지급 · 심사관련 업무지원 • Wish Plus특약 가입시 계약자가 지정한 기부단체 및 KB라이프생명사회공헌재단 : 기부금 수령 업무
보유 및 이용기간	• 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

※ 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내 지점이 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.

제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	☐동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	피보험자의 질병 · 상해에 관한정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등), 보험사고조사(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 ㄴ 일반개인정보 ㄴ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 · 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금지급사유, 지급금액 등)	
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	☐동의하지 않음 ☐ 동의함

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

2-2. 제공에 관한 사항(국외)

제공받는 자	• 국외 재보험사 (재(재)보험 상품을 판매하는 국외재보험사로 당사 홈페이지 www.kblife.co.kr에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	• 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.kblife.co.kr에서 확인 가능)
제공시기	• 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	• 온라인 전송
제공받는 자의 이용목적	• 재(재)보험금 지급·심사 ※ 국내 소재 재보험사가 재재보험금 청구 등을 위해 국외 재보험사로 귀하의 정보를 이전하는 경우를 포함합니다.
보유 및 이용기간	• 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

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 소재국 연락처는 당사 홈페이지 www.kblife.co.kr에서 확인할 수 있습니다.
4) 귀하는 본 동의서 "동의하지 않음"란을 선택하거나 당사의 개인정보보호책임자 및 담당부서(고객센터 ☎1588-3374)에 거부 의사를 표시함으로써 개인(신용)정보 국외 이전을 거부할 수 있습니다.

회사 제출용

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서(3/3)

KB라이프

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 ㄴ 일반개인정보 ㄴ 신용거래정보	성명, 성별, 생년월일 증권번호, 보험계약정보(상품종류, 기간 등)
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	• 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명 · 손해보험협회, 행정안전부, 도로교통공단, 경찰청, 법무부
조회 목적	• 종합신용정보집중기관 : 보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금 지급 · 심사 • 보험요율산출기관 : 보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금 지급 · 심사, 법령에 의한 업무수행 • 생명 · 손해보험협회 : 보험사고 · 보험사기 조사업무 • 행정안전부, 도로교통공단, 경찰청, 법무부 : 실명증표 진위확인
조회 동의의 효력기간	• 해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

조회 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호, 여권번호**
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**피보험자의 질병 · 상해에 관한정보(상병명, 진료기록 등)**
	위 민감정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보 ㄴ 일반개인정보 ㄴ 신용거래정보	성명, 국내거소신고번호, 운전면허증 식별번호, 외국인등록증 일련번호 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

년 월 일

구분	성명	서명	구분	성명	서명
피보험자			법정대리인(친권자)		
보험수익자			법정대리인(친권자)		

※ 만 14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시고, 만 14세 이상 미성년자는 미성년자 본인이 직접 동의 후 서명하시기 바랍니다.