

보험금 청구서 (재물·배상책임)



사고접수	(가족,자녀) 일상생활 배상책임	콜센터 사고접수 (☎1688-1688 → 4 → 3 → 상담사연결) 팩스 사고접수 0504-800-0071
	영업배상책임-장기보험	팩스 사고접수 0504-800-0071
	영업배상책임-일반보험	팩스 사고접수 0504-800-2202

※ 청구서류 및 접수문의 : ☎1688-1688 (4 → 3 → 상담사연결 / 상담가능시간 : 9:00~18:00)

계약 관련 사항

상품명	필수 기재		증권번호	필수 기재	
계약자 성명	필수 기재	주민등록번호	필수 기재	연락처	필수 기재
피보험자 성명 (□상동)	필수 기재	주민등록번호	필수 기재	연락처	필수 기재
<input type="checkbox"/> e-mail	@		<input type="checkbox"/> FAX		
<input type="checkbox"/> 우편					

※ 보험금 청구와 관련하여 전자적 방법(SMS,카카오톡)으로 안내에 동의하며, 기타방법 안내를 원하시는 경우 e-mail 또는 FAX사항을 기재해 주세요.

사고정보 및 보험금 수령계좌

사고유형	<input type="checkbox"/> 재물 <input type="checkbox"/> 배상	피보험자와 피해자(물) 관계	<input type="checkbox"/> 소유자 <input type="checkbox"/> 임차인 <input type="checkbox"/> 보관자 <input type="checkbox"/> 제3자
피해자 성명	연락처	<input type="checkbox"/> 목격자(성명/연락처)	
사고일시	필수 기재	사고장소	필수 기재
사고경위	필수 기재		
피해정도	□대인(사람)피해, 대물피해 (□100만원 이하, □100만원 초과), □기타()		

보험금 수령 계좌	은행명	필수 기재	계좌번호	필수 기재	예금주명	필수 기재
-----------	-----	-------	------	-------	------	-------

※ 타인계좌로 수령하시려면 별도로 「위임장」을 작성하여 본인의 인감증명서와 함께 제출하여야 하며, 보험수익자가 지정된 경우 수익자의 계좌를 제출하여 주시기 바랍니다.

※ 보험금 지급과 관련하여 향후 해약환급금 또는 만기환급금의 감소가 우려될 경우 귀하에 대한 보험계약대출원리금과 우선변제 총당할 수 있습니다.

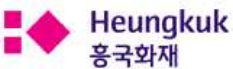
타보험 가입사항

보험회사	<input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> DB손보 <input type="checkbox"/> KB손보 <input type="checkbox"/> 메리츠화재 <input type="checkbox"/> 한화손보 <input type="checkbox"/> 롯데손보 <input type="checkbox"/> MG손보 <input type="checkbox"/> 기타
------	--

확인사항

- ※ 상기 보험금청구 내용이 사실과 다름없고 별첨의 "보험금 지급절차 안내문"을 통한 보상절차에 대한 정보를 안내 받아 이를 숙지하였음을 확인하며, 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 상기 본인의 개인(신용)정보를 처리하는 것에 동의합니다.
- ※ 개인(신용)정보의 수집·이용 조회 및 민감정보·고유식별정보의 처리가 가능한 업무수탁자는 당사로부터 보험금 지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁 받은 자(당사로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인) 및 청구 계약의 보험모집인(보험설계사·보험대리점 등)을 말합니다.
- ※ 보험사기(고의/허위사고, 허위입원/진단/장애, 피해과장, 사고내용 조작 등) 행위를 한 경우 10년 이하 징역 또는 5천만원이하 벌금 및 가중처벌 받을 수 있습니다.
- ※ 정당한 청구권자가 기재하여야 하며, 사실과 다른 내용을 기재하거나, 권한이 없는 자가 청구할 경우 사문서위조, 청구권 상실 등의 불이익이 발생할 수 있습니다.
- ※ 보험금 청구와 관련하여 제출한 서류 일체는 청구권자에게 반환하여 드리지 않습니다.
- ※ 국민건강보험법 시행령 19조 2항 "본인부담 상한제"관련 안내(유선, 서면)를 진행하오니 적극 협조 부탁드립니다.

년 월 일 보험금 청구인 (서명)



- ※ 수익자가 미성년자인 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.
- ※ [5-1], [5-2], [5-3], [5-4] 보험금 청구서 및 [필수]개인(신용)정보 처리 동의서는 보험금청구를 위한 필수 서류입니다.

[필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

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	<ul style="list-style-type: none"> - 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> - 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)
	<p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.</p>

수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	<p>위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함</p>
민감정보	<p>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)</p>
	<p>위 <u>민감정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함</p>
개인(신용)정보 L 일반개인정보 L 신용거래정보	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p>
	<p>위 <u>개인신용정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함</p>

2-①. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법률상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회 - 광학 문자 판독 서비스 기관 : 네이버클라우드(주)
제공받는자의이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 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, 재보험금 청구 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) - 광학 문자 판독 서비스 기관 : 보험금 청구 관련 서류 OCR 서비스 제공
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 L 일반개인정보 L 신용거래정보	생명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

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

2-②. 국외 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 국외 재보험사
제공받는자의 이용목적	- 재보험금 지급·심사
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)

제공 항목

개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성별, 생년월일 보험계약정보(상품종류, 기간 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
위 <u>개인신용정보 제공</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함	

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 보험금 지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	- 해당 보험거래 종료 후 5년까지

조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) 위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 국내거소신고번호 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인신용정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

기타. 추가 동의자에 관한 사항

중복보험확인, 보험금심사 및 지급 등을 위하여 상기 「1. 수집·이용에 관한 사항», 「2. 제공에 관한 사항», 「3. 조회에 관한 사항」에 대해 추가 동의자의 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조회에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의함

	관계	주민등록번호	성명	법정대리인	동의여부
동의자1	김홍국(본인)	123456-1234567	○○○(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자2	김태광(배우자)	123456-1234567	○○○(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자3	○○○(자녀)	123456-1234567	○○○(서명)	김홍국 또는 김춘향(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자4	○○○(자녀)	123456-1234567	○○○(서명)	김홍국 또는 김춘향(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자5	○○○(부)	123456-1234567	○○○(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함
동의자6	○○○(모)	123456-1234567	○○○(서명)	(서명)	<input type="checkbox"/> 동의함

* 「(가족,자녀)일상생활중배상책임」의 경우 피보험자와 생계를 같이하는 가족 모두 동의해 주시기 바랍니다.



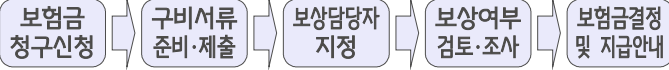
본인 : (서명)
 년 월 일 법정대리인 : (서명)

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.

[보험금 지급 절차 안내문]

1. 보험금 지급절차 및 담당자 안내

청구서류가 제출된 경우 보상담당자가 지정되며, 문자메시지 또는 카카오톡을 통하여 보상담당자 안내가 이루어집니다.



우편(등기) 접수 : (07254) 서울특별시 영등포구 버드나루로2길 7 (영등포동2가) 흥국생명빌딩 9층 사고접수팀 *방문 및 재물배책 접수 불가
모바일을 통한 보험금 청구 시 더 편리한 접수가 가능합니다.
* 앱스토어에서 「흥국화재 모바일창구」를 검색하여 다운로드 가능

2. 보험금 지급심사 안내

2-① 손해사정사 선임 및 조사

- 보험금 결정을 위해 사고조사, 병원방문조사 등이 필요한 경우 고객의 개인정보 제공 동의를 받아 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사업무를 위탁할 수 있으며, 그 비용은 회사가 부담합니다.
- 보험계약자 등은 실제 손해액을 보상하는 제3보험 상품 및 손해보험 상품에 대한 보험금 청구권에 대하여 손해사정사를 선임할 수 있으며, 아래의 경우에는 그 비용은 회사가 부담합니다.
 - 가. 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보를 받은 날부터 7일이 경과 하여도 손해사정에 착수하지 아니한 경우
 - 나. 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에 손해사정사의 선임의사를 통보한 경우
- 보험회사는 보험계약자 등의 손해사정사 선임 요청에 대하여 보험업 감독규정 제9-16조 제3항에 따른 「금융위원회가 정하는 손해사정 선임에 관한 동의기준」에 부합하는 경우 원칙적으로 동의합니다.
- * 보험계약자 등의 손해사정 선임권과 관련한 자세한 사항은 당사 및 손해보험협회 홈페이지에서 확인이 가능합니다.

2-② 손해사정서 교부 안내

- 회사로부터 손해사정업무를 위탁받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정업무를 수행한 후 손해사정서를 작성한 경우 보험계약자 및 피보험자, 보험금 청구권자에게 서면, 문자메시지, 전자우편, 팩스 등의 방법으로 손해사정서를 교부하고 그 중요한 내용을 알려드립니다.
- 단, 소송이 제기된 경우 또는 보험금 청구권자가 제출한 서류만으로 지급심사가 완료되어 구비서류 접수 완료일로부터 3영업일내에 보험금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 아니할 수 있습니다.

2-③ 의료자문(심사)

- 상해·질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 의무기록 등 제출하신 자료를 기초로 전문의에 의한 의료자문이 시행될 수 있으며 그 비용은 회사가 부담합니다.
- 보험수익자와 회사가 의료심사 결과에 대해 합의하지 못할 때는 보험수익자와 회사가 함께 제3자를 정하고 그 제3자의 의견에 따를 수 있으며, 제3자는 의료법 제3조(의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에서 정하며, 그 판정에 드는 비용은 회사가 전액 부담합니다.

3. 보험금 청구관련 유의사항

3-① 보험금 청구권의 소멸시효

·상법 662조에 의거 보험금 청구사유 발생일로부터 3년입니다.

3-② 보험사간 치료비 분담지급

- 상해·질병으로 인한 의료비 및 벌금, 배상책임 등 실제손해액을 보상하는 상품에 복수로 가입하신 경우, 보험약관에 따라 비례보상 원칙을 적용하여 보험계약별로 보험금을 분할하여 지급할 수 있습니다.
- 이 경우 개인정보 제공에 동의 및 접수대행신청서를 작성하시면 타 보험사에 접수대행이 가능하며, 타 보험사의 보험계약은 손해보험협회를 통하여 확인 하실 수 있습니다.

3-③ 보험금 부지급 결정 및 재심사 청구

- 보험약관 등에 따라 보험금이 지급되지 않는 경우, 구체적인 사유를 안내하여 드리며, 산정내역에 이의사항이 있는 경우 소비자보호팀으로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 상담 : 콜센터(☎1688-1688), 홈페이지(www.heungkukfire.co.kr)
- 우편(등기) : (03184) 서울특별시 종로구 새문안로 68 (신문로1가) 흥국생명빌딩 11층 흥국화재 소비자보호팀

3-④ 예상 지급기일 및 지급심사 지연안내

- 상해·질병사고는 최종 서류 접수일로부터 3영업일, 재물·배상책임사고는 지급보험금 결정일로부터 7일 이내이며, 다소 지연될 수 있습니다.
- 약관상 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우, 지연사유 및 지급예정일을 안내하여 드리며, 회사의 귀책사유로 인하여 지연된 경우 규정된 내용에 따라 지연이자를 산정하여 드립니다. 다만, 피보험자 등의 귀책 사유로 지급이 지연될 때에는 그 기간에 대한 이자는 지급하지 않습니다.

3-⑤ 보험금 가지급 제도

- 보험회사가 보험금 지급사유를 조사·확인하기 위하여 약관에서 정한 지급기일 이내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우 보험회사가 추정하는 보험금의 50% 이내의 금액으로 선 지급 받을 수 있습니다. 단, 최종 결정 보험금이 없거나 가지급 보험금보다 작으면 지급된 보험금은 환수됩니다.

3-⑥ 장애진단서 제출시 유의사항

- 장애진단서를 제출 하시는 경우에는 가능한 3차 의료기관에서의 진단 또는 소견을 요청 드리며, 진단 전에 보상 담당자와 협의 하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움이 됩니다.

3-⑦ 본인부담상한제 안내

- 「국민건강보험법」 및 「의료급여법」에 따른 요양(의료)급여 중 본인부담금이 관련법령에서 정하는 금액을 초과하는 경우 그 초과금액은 국민건강보험공단 및 의료급여기금 등에서 사전 또는 사후환급 받을 수 있으며, 환급이 가능한 금액은 보험금지급에서 제외될 수 있습니다.

3-⑧ 보험범죄 신고센터 (익명보장)

- 흥국화재(☎02-2002-7937), 금융감독원(☎1332 ARS 4번→4번)