

# 사고보험금 청구서



모바일청구 QR코드

「개인(신용)정보 처리 제공 동의서」를 작성하시어 사고보험금 청구서 및 청구서류(병원서류)와 함께 제출해 주시기 바랍니다.  
 모바일앱(모바일 청구: 우측 QR코드) 또는 홈페이지 사이버창구를 이용하시면 청구서 작성없이 간편하게 보험금 청구가 가능합니다.

## ▶ 피보험자 인적사항

성명	주민등록번호	-	연락처	자택
직장명	하시는 일		휴대폰	

▶ **보험수익자 정보 및 안내 방법 선택** ※ 사망보험금(주·종피보험자 계약건 제외) 청구시 보험료 자동이체/카드납입 서비스는 자동 해지됩니다.

성명	상동 <input type="checkbox"/>	주민등록번호	-	상동 <input type="checkbox"/>	연락처	자택	상동 <input type="checkbox"/>
피보험자와의관계		E-mail (안내요청시 작성)	@		휴대폰		상동 <input type="checkbox"/>
주소	<input type="checkbox"/> 고객정보(주소)변경동의 *청구서상 기재한 주소로 변경을 원하시는 경우 선택(당사 발송 안내문 발송에 활용)				국적		
송금정보	은행명	계좌번호	예금주	<input type="checkbox"/> 보험료 자동이체 계좌			
신원확인증 (택1)	<input type="checkbox"/> 주민등록증 발급일	년	월	일	발급기관명		
	<input type="checkbox"/> 운전면허번호				일련번호		
접수/ 진행/ 지급내역 안내	<input type="checkbox"/> 신청함   <input type="checkbox"/> LMS   <input type="checkbox"/> 우편   <input type="checkbox"/> e-mail   <input type="checkbox"/> 유선			<input type="checkbox"/> 신청하지 않음		* 상기 안내서비스를 신청하지 아니한 경우, LMS로 안내 발송됩니다.	

\* 수익자가 미성년인 경우 친권자(후견인)의 신원확인을 작성해 주시기 바랍니다.  
 \* 지급심사 결과에 따라 청구 보험금이 부지급 되는 경우, 그 사유와 근거를 서면으로 안내하여 드립니다. (\*고객 요청 시 다른 방법으로 안내 가능)  
 \* 작성된 송금 정보가 당사에서 보유한 고객정보와 다른 경우, 상기 청구서상 작성하신 고객정보로 처리되며 사고연고 분할 청구 시 제2회차 이후의 연금은 상기 청구하신 계좌로 지급해당일에 자동입금 되으나, 계좌변경을 원하시는 경우 반드시 당사에 유선 또는 서면으로 통지하셔야 합니다.

## ● 계약자와 수익자가 상이한 경우에 하기의 내용 작성을 부탁드립니다.

\*특정거래보고 및 이용 등에 관한 법률에 따라 고객이 금융기관과 거래시에는 아래의 내용을 기재하셔야 하며 제공하신 정보는 동법에 의거 용도이외의 목적으로 사용되지 않습니다. 금융기관은 정보확인 및 검증을 위해 문서 및 자료 제출을 요청할 수 있으며, 이를 거부하거나 검증이 불가능한 경우 금융거래가 제한되거나 거절될 수 있습니다.

실소유자(수익자)여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	실소유자(수익자)가 아닌경우	실제 소유자(수익자) 성명
-------------	---	-----------------	----------------

## ● 추가기재사항 (강화된 고객거래 확인대상)

거래자금의 원천 및 출처	<input type="checkbox"/> 근로소득 <input type="checkbox"/> 퇴직/연금소득 <input type="checkbox"/> 사업소득 <input type="checkbox"/> 부동산 소득
	<input type="checkbox"/> 근로소득(이자 및 배당) <input type="checkbox"/> 상속/증여 <input type="checkbox"/> 기타(명시: )
거래목적(용도)	<input type="checkbox"/> 보장 <input type="checkbox"/> 저축 <input type="checkbox"/> 보장+저축

## ▶ 청구 세부내용 ※ 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상 유지 중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금에 대해 청구가 접수됩니다.

\*실손의료보험 의료급여수급권자 할인제도란, 의료수급권자에 해당하는 경우 보험료의 일부를 할인하는 제도입니다.

청구유형	<input type="checkbox"/> 질병 (신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우) <input type="checkbox"/> 상해 (급격 우연한 외부사고로 신체가 다친 경우)	세부유형	<input type="checkbox"/> 정액 <input type="checkbox"/> 실손 (의료수급권자 여부: 해당 <input type="checkbox"/> 비해당 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 연금 청구 (일시금 <input type="checkbox"/> 분할 <input type="checkbox"/>
청구사유 (중복선택가능)	* 일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 아래 체크 바랍니다. (개별 항목에 대한 상세한 설명은 약관 참조) <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 골절 <input type="checkbox"/> 치아 <input type="checkbox"/> 기타( )		
사고내용	사고일시(발병일)	진단명(병명)	
	사고장소(질병제외)	산재/자보 처리여부 <input type="checkbox"/> 예 ( <input type="checkbox"/> 산재 <input type="checkbox"/> 자보 ) <input type="checkbox"/> 아니오	
	사고경위 (육하원칙 작성)	*예시: 질병(3일전부터 허리가 아파서 00병원 내원), 상해(어제 차량 운행 중 접촉사고 후 머리가 아파서 00의원 내원)	
타사가입여부	보험회사	가입건수	건 (실손여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오)

## ▶ 필수 고객 확인사항

- 상기 기재내용이 사실과 다름이 없으며 보험업법 제95조의 2 제3항, 제4항 등 관계 법령에 따라 다음 사항에 대해 충분한 설명을 들었음을 확인하고, 청구양식의 개인(신용)정보 수집·이용·조회·제공에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.
- 청구하신 보험금은 지급사유에 해당될 경우 보험금 청구서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내(단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 때에는 접수한 날부터 10영업일 이내)에 보험금을 지급하여 드립니다. 다만, 지급기일을 초과한 때에는 그 사유 및 예상 지급일을 별도 안내하여 드리며, 해당 상품의 약관에 따라 보험금이 지연될 경우 지연이자를 지급하여 드립니다.
- 회사가 필요하다고 인정하는 경우 회사 또는 외부 위탁업체가 약관에 의거 의료기관이나 관공서에 사실 확인이 있을 수 있으며, 그에 따른 추가서류를 요구할 수 있으니 이점 양지하시기 바랍니다.
- 사망보험금 지급시 미납된 보험료가 있는 경우, 회사는 상법 제639조 3항에 따라 미납된 보험료를 사망보험금에서 차감하여 지급합니다.
- 담당부서: 사고보험금 핫라인 1899-0882

년 월 일

보험사기(허위입원, 고의사고, 사고위장, 피해과장 등)는 범죄로써 보험사기방지 특별법에 의거 10년이하의 징역 또는 5천만원의 벌금에 처해질 수 있습니다.  
 ■ 보험사기 제보: 금융감독원(1332), KB생명보험(1899-0882)

수익자(대리청구시 대리인) \_\_\_\_\_ (인)  
 피보험자와의 관계 \_\_\_\_\_

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 동의를 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"> <li>- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함)</li> <li>- 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스</li> <li>- 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무</li> </ul>	
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</li> </ul> <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>	
<h3>수집·이용 항목</h3>		
고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input 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 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</li> <li>• 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</li> </ul> 위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

## 2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 법원, 검찰, 경찰, 국세청, 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무수행 기관 (위탁사업자 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>- 신용정보평가기관 : 코리아크레딧뷰로</li> <li>- 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사*, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 보험협회 : 생명·손해보험협회</li> </ul>	
제공받는 자의 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스</li> <li>- 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구</li> <li>- 금융거래기관 : 금융거래 업무</li> <li>- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>- 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)</li> </ul>	
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)	

\* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험계약 가입 판단 지원, 보험계약 공동인수 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

## 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input 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 민감정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<ul style="list-style-type: none"> <li>일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</li> <li>신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</li> </ul> 위 개인신용정보 제공*에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

\* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (각 제공 대상기관 및 이용 목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 [www.kblife.co.kr]에서 확인 가능)

## 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 및 보험사고·보험사기 조사업무
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

## 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) 위 민감정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<ul style="list-style-type: none"> <li>일반개인정보 성명, 국내거소신고번호</li> <li>신용거래정보 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</li> </ul> 위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

피보험자	(서명)	친권자	부	(서명)	모	(서명)	법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우
수익자	(서명)	친권자	부	(서명)	모	(서명)	본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다. (서명)
청구자	(서명)						

※ 서면동의를 불가할 경우, 접수담당자 반드시 개인(신용)정보에 대한 처리동의 각각 녹취 후 녹취시간을 서명란에 기재바랍니다.

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

20    년    월    일



## 청구서류 제출방법

- 보험금 청구서류는 청구금액 300만원 이하 건에 대해 사본 허용이 가능하나, 필요시 원본을 요청드리는 경우가 있습니다.
- 청구금액별 제출방법

구분	방문접수, 우편	모바일, 홈페이지 사이버청구	팩스
청구금액	제한없음	제한없음 (단, 사망, 장애, 진단 청구 제외)	300만원 이하

※ 모바일 청구 URL주소: <https://bit.ly/3wXjPMo>

- 수익자가 미성년자일 경우 수익자의 상세기속관계증명서 또는 주민등록등본을 함께 제출하여야 합니다.
- 배우자, 자녀 사고 시 피보험자와의 관계서류(상세기속관계증명서 및 주민등록 등본)를 함께 제출하여야 합니다.  
※ 보험금 대리 수령 시 : 위임장(인감날인포함), 수익자 인감증명서, 수익자 개인 (신용)정보처리동의서를 함께 제출하여야 합니다.
- 사망수익자 미지정시 추가서류

상속관계 확인서류(피보험자 기준)	상세기속관계증명서, 상세혼인관계증명서(필요시), 제적등본(필요시)
대표수익자 지정시	대표수익자 지정동의서(수익자 인감날인), 수익자 전원 인감증명서
수익자가 미성년자시(미성년자 기준)	상세기본증명서, 상세기속관계증명서

- 장해보험금을 청구하시는 경우, 보험가입 시기에 따라 구비서류 및 지급내용이 달라질 수 있으므로 보험금 청구 전 사고보험금 핫라인(1899-0882)으로 문의하시기 바랍니다.  
※ 장해보험금 청구시 의료 책임사가 이루어질 수 있으며, 이 경우 비용은 회사에서 부담합니다.
- 심사 중 경우에 따라 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 이런 경우 담당자가 LMS 또는 유선으로 안내를 드립니다.
- 보험금 지급심사결과 불지급 사유 및 근거가 있는 경우 이를 제시하고 회사는 지급 거절할 수 있으며, 그 사유 및 근거를 서면으로 안내하여 드립니다.
- 금액별 실손통원의료비 구비서류

청구금액	구비서류
3만원 이하	공통서류 + 영수증
3만원 초과 10만원 이하	공통서류 + 영수증 + 처방전
10만원 초과	공통서류 + 영수증 + 처방전 + 추가서류(필요시)

※ 처방전에 질병분류기호가 없는 경우 및 보험금 지급제외 대상이 많은 진료과목(산부인과, 항문외과, 비뇨기과, 피부과 등), 보험금 청구회수가 과다한 경우 등 심사를 위해 추가서류를 요청드릴 수 있습니다.

## 손해사정사 선임 안내

- 고객님의 사고의 손해사정을 위해 별도의 손해사정사의 선임이 가능하며 손해사정사를 선임하지 않을 경우 보험회사는 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.

### 손해사정사 선임 시 비용주체

- 보험계약자 등 부담
  - 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 보험계약자 등이 승복하지 아니한 때
  - 보험계약자 등이 보험회사와는 별도로 손해사정사를 선임하고자 할 때
- 보험회사 부담
  - 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임 의사를 통보하여 동의를 얻은 때
  - 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보(제3보험상품의 경우 접수가 완료된 날을 말한다)를 받은 날부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때

## 보험사간 치료비 분담 지급

- 상해·질병으로 인한 의료비실비를 보상하는 상품에 복수로 가입하신 경우 보험약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험계약별로 보험금을 분할하여 지급할 수 있습니다. 이 경우 접수대행 신청서를 작성하시면 타사에 접수 대행이 가능합니다. 타 보험사에 가입이 되어 있는 보험계약은 생명보험협회를 통해서 확인하실 수 있습니다.

## 보험금 부지급 안내

- 보험약관에 따라 보험금 불지급으로 결정되는 경우 구체적인 사유를 유선으로 안내하며, 부지급결정에 동의하시지 않는 경우 보험금심사팀으로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 인터넷 접수 : 홈페이지 / 전화상담(사고보험금 핫라인) : 1899-0882
- 우편: (07325) 서울시 영등포구 국제금융로 2길28 KB금융타워 사고보험금 접수 담당자 앞

## 보험금 예상 지급기일

- 최종 서류접수일로부터 3영업일, 지급사유 조사나 확인이 필요한 경우 10영업일 이내입니다.

## 보험금 지연지급 안내

- 위와 같은 약관상으로 정해진 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일을 안내하여 드리며 지급예정일을 초과하는 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다.
- 약관에서 정해진 지급기일내에 보험금을 지급하지 못하고 조사나 확인이 필요한 경우 보험금 가지급제도에 따라 보험금을 지급 받을 수 있습니다.
- 가지급제도 신청은 사고보험금 핫라인(1899-0882)으로 가능합니다.

## 의료심사

- 보험 수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못할 때는 보험 수익자와 회사가 함께 제3자를 정하고 그 제3자의 의견에 따를 수 있습니다. 제3자는 의료법 제3조(의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에서 정하며, 보험금 지급 사유 판정에 드는 비용은 회사가 전액 부담합니다.

## 보험금 청구권 소멸시효

- 상법 제662조(소멸시효)에 의거 보험금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.

## 손해사정서 열람 또는 사본 교부

- 보험사는 보험금 청구권자가 요청하는 경우에는 고용손해사정사가 작성·제출한 손해사정서를 열람하게 하거나 그 사본을 교부하여 드립니다. 단, 보험사고로 인한 손해가 경미하고 보험사고 발생 후 즉시 보험금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 아니할 수 있습니다.(보험업감독규정 제9-20조 제4항)

**보험금 지급심사 진행과정 및 결과는 홈페이지(www.kblife.co.kr) 또는 사고보험금 핫라인(1899-0882)을 통하여 조회할 수 있으며, 문의사항이 있으시면 보험금 청구시 안내받으신 담당자 전화번호로 문의하시기 바랍니다.**

## 분쟁 조정절차 및 피해 구제사항 안내

- 문의사항이 있을 경우 담당자에게 연락을 주시거나 안내장을 참고하시기 바랍니다. 또한 사고보험금 핫라인(1899-0882)로 문의하실 수 있습니다. 분쟁이 발생할 경우에는 금융감독원(☎국번없이 1332)에 조정을 신청하실 수 있습니다.

# 보험금 청구서류 안내장

KB금융그룹

보장내역			청구서류		발급처	
공통	기본		① 보험금청구서 (홈페이지 또는 스마트창구를 활용한 사고보험금 접수 시 불필요) ② 개인(신용)정보처리동의서 ③ 신분증 사본		보험회사	
	추가		① 통장사본(사전 미등록 계좌)		은행/증권사	
사망	공통	선택	① 사망진단서(사체검안서) 원본 ② 사망진단서(사체검안서) 사본 및 상세기본증명서(사망사실 기재)		의료기관(주민센터*)	
	재해	추가	① 재해입증서류*		서류별 상이	
입원비	공통	선택	① 진단명(질병분류코드)-입원기간이 포함된 서류 [예: 입·퇴원확인서] ② 진단서		의료기관	
	재해	추가	① 재해입증서류*		서류별 상이	
통원비	공통	선택	① 진단명(질병분류코드)-통원일이 포함된 서류 [예: 통원확인서] ② 진단서		의료기관	
	재해	추가	① 재해입증서류*		서류별 상이	
후유장해	공통	선택	① 후유장애진단서 * 일반진단서로 대체가 가능한 경우 ① (일반)진단서		의료기관(종합병원)	
		추가	* 일반진단서 제출 시 추가필요서류 ② 만성신부전 : 혈액투석(최초투석일, 환자상태 기재) ③ 사지절단(절단부위 명시) : X-RAY판독결과지 ④ 인공관절치환술(치환일자, 부위 명시) : 수술기록지 ⑤ 비장·신장·안구적출(적출일자, 부위 명시) : 수술기록지 ⑥ 장기전절제(절제일자, 부위 명시) : 수술기록지		의료기관	
수술	공통	기본	① 진단명(질병분류코드)-수술명·수술일자가 포함된 서류 [예: 수술확인서, 진단서등]		의료기관	
	재해	추가	① 재해입증서류*		서류별 상이	
골절	공통	선택	① 진단명(질병분류코드)-진단일자가 포함된 서류 [예: 의사소견서] ② 통원확인서·입·퇴원확인서 + X-RAY 판독결과지 ③ 진단서		의료기관	
		추가	① 재해입증서류*		서류별 상이	
치료	공통	선택	① 진단명(질병분류코드)-입원기간이 포함된 서류 [예: 입·퇴원확인서] ② 진단서		의료기관	
		추가	① 재해입증서류*		서류별 상이	
치아	공통	기본	① 치과치료 관련 증명서(진단서, 진료기록사본, 영구치발거 전후의 X-ray)		의료기관	
		추가	① 구강 내 사진 또는 이에 준하는 판단자료		의료기관	
진단	공통	기본	① 진단서(진단명, 질병분류코드 포함)		의료기관	
		암	기본	① 조직검사결과지 - 백혈병 : 골수검사지 및 혈액검사 결과지 - 뇌/폐/췌장암 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) - 간 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) 및 혈액검사 결과지		의료기관
	암	뇌졸중	기본	① CT, MRI 등 방사선 판독 결과지		의료기관
		심근경색	기본	① 각종 검사결과지(관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 근효소결과검사지 등)		의료기관
태아	신생아 입원비	기본	① 출생증명서(또는 가족관계증명서) ② 입·퇴원확인서(또는 진단서)		의료기관(주민센터*) 의료기관	
	유산	기본	① 진단서		의료기관	
	사산	선택	① 사산증명서 ② 진단서		의료기관	
실손의료비	입원	기본	① 진료비계산영수증 및 진료비세부내역서		의료기관	
		선택	① 진단명(질병분류코드)-입원기간이 포함된 서류 [예: 입·퇴원확인서] ② 진단서		의료기관	
	통원 (외래/처방)	기본	① 진료비계산영수증 및 진료비세부내역서		의료기관	
		선택	① 진단명(질병분류코드)-통원일이 포함된 서류 [예: 통원확인서, 처방전] ② 진단서		의료기관	

1) 대한민국 정부민원 포털사이트 민원24시(www.minwon.go.kr) 등에서 발급 가능  
 2) 서류별 발급비용은 해당 의료기관 및 건강보험심사평가원(http://www.hira.or.kr) 홈페이지(병원·약국-비급여진료비정보) 참고  
 3) 재해 입증서류 예시 ① 교통사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등), 손해보험사, 공제조합(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서 ② 산업재해 : 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서, ③ 군인재해사고 : 공무상병인증서 ④ 의료사고 등 법원판정 : 법원판결문, ⑤ 기타 재해사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서  
 ⑥ 확인서류 발급불가 재해사고 : 병원초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고내용 기재 ⑦ 자살 : 경찰서 발행 변사사실확인원  
 4) 동 안내장은 일반적인 보험금 청구 시 필요한 서류를 기재한 것으로서 보험수익자가 다수이거나 미성년자 또는 대리청구, 단체보험 등의 경우에는 추가서류가 필요할 수 있으므로, 기타 자세한 문의는 사고보험금 핫라인(1899-0882)로 문의하여 주시기 바랍니다.