



## 1. 인적사항

피보험자	성명	나교보	주민번호	561128 - 1XXXXXX	휴대폰	010-0000-0000	E-mail	KYOBO@KYOBO.COM
	의료급여 수급권자 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오                 *의료수급권자 해당 시 2014.4월 이후 가입 또는 갱신된 표준화실손보험 가입 가능						
수익자	성명	김생명	주민번호	581126 - 2XXXXXX	휴대폰	010-0000-0000	E-mail	LIFE@KYOBO.COM
	주소	서울시 종로구 종로1 00000						

## 2. 청구 세부내용 ※ 확인된 사고내용과 관련하여 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해드립니다.(세부항목 상세 체크기재 시 보다 신속한 보험금 지급 가능)

청구내용	<input type="checkbox"/> 실손의료비 <input checked="" type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input checked="" type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 기타							
사고내용	<input type="checkbox"/> 질병 <input checked="" type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 자살 <input type="checkbox"/> 기타 *질병: 신체내부요인으로 몸이 불편한 경우 *재해: 급격·우연한 외부사고로 다친 경우 ※ 개별항목에 대한 상세한 설명은 약관 참조				자동차보험 / 산재보험 처리여부 <input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오			
	*사고일시: 2021년 01월 01일 00시 00분 *사고장소: 집 앞 *사고경위(질병은 증상 및 치료내용) 집 앞에서 넘어짐							
추가내용	*실손의료비 또는 통원비(정액보험금) 청구 시 (합산청구금액 10만원 이하)			병명: 추간판탈출				
미청구 보험금	(피보험자 기준) 교보생명은 평생든든서비스를 통해 미청구 보험금을 확인해드리고 있습니다. 금번 청구내역 이외 다른 질병/재해사고로 병원방문 사실(청구권 소멸시효 이내 건)이 있습니까?						<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

## 3. 보험금 수령 및 제 안내

입금받을 계좌	은행명: 00은행	계좌번호: 000-000-0000	예금주 김생명
사고보험금 (분할보험금 포함) 수령안내	사고보험금 및 분할보험금은 신청 계좌로 송금하여 드립니다. -매월 또는 매년 지급되는 분할보험금 중 확정 지급형은 해당 지급기일 도래 시, 생존조건 지급형은 매 지급기일에 피보험자 생존이 확인(생존확인서류 제출 또는 신분증 확인 등)된 경우 송금하여 드립니다. -확정 지급형에 대한 일시금 신청 시 약관에 정해진 이율을 적용한 할인금액을 송금하여 드립니다.		일시금 신청 <input checked="" type="checkbox"/>
심사관련 안내방법 (심사지연 지급내역)	<input checked="" type="checkbox"/> 문자(일림톡) <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 전화안내 <input type="checkbox"/> 미신청 ※ 약관 및 관련 법규에 따라 심사지연 지급내역 이외 심사과정 안내는 문자(일림톡)으로, 심사결과 보험금 감액·부지급 시 안내는 우편으로 안내드립니다. ※ 피보험자 민감정보는 본인에 한해 제공됩니다.(피보험자의 별도 신청서 제출 시 계약관계자 제공 가능)		

## 4. 보험금 접수시 필수 확인사항

보험업법 제 95조의 2 제3항, 제4항 등 관계법령에 의하여 담당부서/연락처, 예상 지급기일 및 관련 절차에 대해 아래 설명을 듣고 별지 보험금 청구서 및 필수동의서에 대한 내용을 확인 후 동의합니다. ① 청구하신 보험금은 보험금 청구서류를 접수한 날부터 3영업일 이내(단, 조사나 확인이 필요한 때에는 10영업일 이내)에 심사를 완료/지급하여 드리며 지연되는 경우에는 그 지연사유를 별도로 설명드리고 소정의 가산금을 더하여 지급합니다. ② 보험금 수익자 등의 책임있는 사유로 지급이 지연될 때에는 약관 및 민법에 따라 해당기간에 대한 가산금이 지급되지 않을 수 있으며, 보험금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다. ③ 보험금 지급심사 등 일부 입부는 KCA(손해사정) 등에 위탁하여 처리할 수 있습니다.	확인 <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

※ 보험사기(하위입원고의사고, 피해과장등)는 범죄행위로서 보험사기방지 특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한 등 금융거래가 제한될 수 있습니다.

### 단체명

단체 계약자가 청구 시작성(명판, 거래인감 날인)

명 판 거래인감

단체 계약자 청구시 추가필요서류 안내

- 사망 또는 장애1급으로 인한 사망보험금 청구시: 단체보험금 청구 수령안내 확인서
- 사업자 등록증 사본(등록인감 원본대조필)
- 담당직원(대리인)서류 접수 시 설명증표 \* 명칭(또는 재직증명서)

수익자 (청구자)	김생명	서명(인)	김생명
[청구자 정보] ※ 수익자 본인이 아닌 경우 기재(대리인 청구 시 위임서류 추가 필요)			
주민번호	581126-2XXXXXX	피보험자와의 관계	배우자
휴대폰/ E-mail	010-0000-0000 / LIFE@KYOBO.COM		

대리접수 FP	성명	사번	지정명	휴대폰
---------	----	----	-----	-----



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 업무 수행이 불가능 할 수 있습니다.

※ 상세동의서를 작성하여 제출하신 경우 요약동의서는 추가 작성하실 필요가 없습니다.

## 1. 수집·이용에 관한 사항

<p><b>수집·이용목적</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함)</li> <li>- 보험금청구서류 접수대행 서비스</li> <li>- 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무</li> </ul>
<p><b>보유 및 이용기간</b></p>	<p><b>- 동의일로부터 거래종료 후 5년까지</b>                  (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 보유·이용하며 별도 보관)</p> <p>거래종료는 1) 보험계약의 만기·해지·취소·철회일 또는 소멸일 및 2) 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), 3) 채권채무관계 소멸일 등 당사와의 모든 거래가 종료된 날로부터 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라 하더라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나, 상환할 금액이 남아 있는 경우, 보험금 지급이나 수사소송이 진행중인 경우는 거래종료에 해당하지 않습니다.</p>

### ◎ 수집·이용 항목

<p> <b>고유식별정보</b></p>	<p><b>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</b></p> <p>위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까?    ①    <input type="checkbox"/> 동의하지않음    <input checked="" type="checkbox"/> 동의함</p>
<p> <b>민감정보</b></p>	<p><b>피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)</b></p> <p>위 <u>민감정보</u> 수집·이용에 동의하십니까?    ②    <input type="checkbox"/> 동의하지않음    <input checked="" type="checkbox"/> 동의함</p>
<p> <b>개인(신용)정보</b></p> <p> <b>일반개인정보</b></p> <p> <b>신용거래정보</b></p>	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <p>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?    ③    <input type="checkbox"/> 동의하지않음    <input checked="" type="checkbox"/> 동의함</p>



2-1. 제공에 관한 사항(국내 제공)

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등: 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관, 법원, 검찰, 경찰 등 법령상 업무수행기관(위탁사업자 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원</li> <li>- 보험회사 등: 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>- 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 계약관계자: 피보험자, 보험금 청구권자</li> <li>- 보험협회 등: 생명·손해보험협회</li> </ul>
제공받는 자의 이용목적	<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</li> <li>- 보험회사 등: 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약 이행에 필요한 업무, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송 관련 업무</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 이용 목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

\* 외국재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

◎ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?      ④ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정업무 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?      ⑤ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?      ⑥ <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. (당사 홈페이지[www.kyobo.co.kr]에서 확인가능)



2-2. 제공에 관한 사항(국외 제공)

제공받는 자	- 국외 재보험사
제공받는 자의 이용목적	- 재보험금 지급·심사
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용 목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

◎ 제공 항목

개인(신용)정보 일반개인정보	성별, 연령, 직업코드
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="radio"/> ㉗ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회목적	- 종합신용정보집중기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사 - 보험요율산출기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	- 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 보유·이용하며 별도 보관)

◎ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? <input type="radio"/> ㉘ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)
	위 민감정보 조회에 동의하십니까? <input type="radio"/> ㉙ <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 개인신용정보 조회에 동의하십니까? <input type="radio"/> ㉚ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

20 21년 1 월 1일

피보험자	성명: 나교보	서명(인): 나교보	친권자 (후견인)	성명:	서명(인):
수익자	성명: 김생명	서명(인): 김생명		성명:	서명(인):

# 사고보험금 청구서류 안내

구분	구비서류	세부내용										
공통	보험금 청구서(수익자 계좌번호 기재), 개인(신용)정보보처리동의서 청구인 신분증(사방시) ※ 신분증종류: 주민등록증, 운전면허증, 여권 등	<b>(필요시)추가서류</b>										
		<table border="1"> <tr> <td>미성년자 또는 종피보험자</td> <td>가족관계확인서류(배우자 자녀 등의 보장상표, 수익자가 미성년자인 경우 등) 예) 기본증명서, 가족관계증명서(상세), 혼인관계증명서(상세), 주민등록등본 등</td> </tr> <tr> <td>대리인 청구시</td> <td>위임장 및 보험금청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)</td> </tr> <tr> <td>재해사고시</td> <td>1. 교통사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등) 손해보험사 공제조일(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서 2. 산업재해: 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서 3. 군인재해사고: 공무상영인증서 4. 의료사고 등 법원분쟁: 법원판결문 5. 기타 재해사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서 6. 확인서류발급불가시: 영인초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고내용 기재</td> </tr> </table>	미성년자 또는 종피보험자	가족관계확인서류(배우자 자녀 등의 보장상표, 수익자가 미성년자인 경우 등) 예) 기본증명서, 가족관계증명서(상세), 혼인관계증명서(상세), 주민등록등본 등	대리인 청구시	위임장 및 보험금청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)	재해사고시	1. 교통사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등) 손해보험사 공제조일(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서 2. 산업재해: 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서 3. 군인재해사고: 공무상영인증서 4. 의료사고 등 법원분쟁: 법원판결문 5. 기타 재해사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서 6. 확인서류발급불가시: 영인초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고내용 기재				
미성년자 또는 종피보험자	가족관계확인서류(배우자 자녀 등의 보장상표, 수익자가 미성년자인 경우 등) 예) 기본증명서, 가족관계증명서(상세), 혼인관계증명서(상세), 주민등록등본 등											
대리인 청구시	위임장 및 보험금청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)											
재해사고시	1. 교통사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등) 손해보험사 공제조일(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서 2. 산업재해: 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서 3. 군인재해사고: 공무상영인증서 4. 의료사고 등 법원분쟁: 법원판결문 5. 기타 재해사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서 6. 확인서류발급불가시: 영인초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고내용 기재											
사망	사망진단서(또는 시체검안서) ※ 사본 제출시 원본대조필 날인 기본증명서(사망사실기재) 원본 첨부필수 ※ 기본증명서 이외의 서류: 호적, 제적등본, 가족관계증명서(사망사실기재) 등	<b>(사망시 수익자미지정시)추가서류</b>										
		<table border="1"> <tr> <td>상속관계 확인서류</td> <td>가족관계증명서(상세), 혼인증명서(상세) 등</td> </tr> <tr> <td>상속인이 다수인 경우</td> <td>위임장 상속인 각각 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)</td> </tr> <tr> <td>사망시 수익자가 미성년자인 경우</td> <td>위임장 친권자(후견인)의 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서), (특정기분증명서(미성년자기원), 가족관계증명서(상세))</td> </tr> </table>	상속관계 확인서류	가족관계증명서(상세), 혼인증명서(상세) 등	상속인이 다수인 경우	위임장 상속인 각각 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)	사망시 수익자가 미성년자인 경우	위임장 친권자(후견인)의 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서), (특정기분증명서(미성년자기원), 가족관계증명서(상세))				
상속관계 확인서류	가족관계증명서(상세), 혼인증명서(상세) 등											
상속인이 다수인 경우	위임장 상속인 각각 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)											
사망시 수익자가 미성년자인 경우	위임장 친권자(후견인)의 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서), (특정기분증명서(미성년자기원), 가족관계증명서(상세))											
장해	오류장해진단서 ※ 팔, 다리관절, 척추장해는 AMA 방식의 운동각도 기재 (18.4월 이후 산재보상법) ※ 가입한 계약의 장해분류표에 따라 구비서류가 달라질 수 있음	<b>일반진단서로 청구 가능한 장해</b>										
		<table border="1"> <tr> <td>만성신부전</td> <td>최초 혈액투석일, 환자상태(영구투석)기재</td> </tr> <tr> <td>사지절단</td> <td>수술명(절단부위), 수술일자, 현재상태(절입여부), X-ray 필름첨부</td> </tr> <tr> <td>인공관절치환술</td> <td>수술명(부위), 수술일자 기재</td> </tr> <tr> <td>비장신장/안구 적출</td> <td>수술명, 수술일자 기재</td> </tr> <tr> <td>심장신장/간장/폐장 이식</td> <td>수술명, 수술일자 기재</td> </tr> </table>	만성신부전	최초 혈액투석일, 환자상태(영구투석)기재	사지절단	수술명(절단부위), 수술일자, 현재상태(절입여부), X-ray 필름첨부	인공관절치환술	수술명(부위), 수술일자 기재	비장신장/안구 적출	수술명, 수술일자 기재	심장신장/간장/폐장 이식	수술명, 수술일자 기재
만성신부전	최초 혈액투석일, 환자상태(영구투석)기재											
사지절단	수술명(절단부위), 수술일자, 현재상태(절입여부), X-ray 필름첨부											
인공관절치환술	수술명(부위), 수술일자 기재											
비장신장/안구 적출	수술명, 수술일자 기재											
심장신장/간장/폐장 이식	수술명, 수술일자 기재											
진단	진단서, 진단사실 확인서류	<b>진단사실확인서류</b>										
		<table border="1"> <tr> <td>암, 제자리암, 경계성종양</td> <td>조직검사결과지</td> </tr> <tr> <td>백혈병 등 혈액암</td> <td>골수검사결과지</td> </tr> <tr> <td>간암/폐장암/췌장암/뇌암</td> <td>방사선판독결과지(조직검사 못할 경우)</td> </tr> <tr> <td>뇌졸중</td> <td>방사선판독결과지(CT, MRI 등)</td> </tr> <tr> <td>급성심근경색증</td> <td>심장초음파검사결과지(EK-MB 등), 심전도검사결과지, 관상동맥조영술결과지, 심초음파결과지 등</td> </tr> <tr> <td>당뇨병</td> <td>당화혈색소(HbA1C) 검사결과지</td> </tr> </table>	암, 제자리암, 경계성종양	조직검사결과지	백혈병 등 혈액암	골수검사결과지	간암/폐장암/췌장암/뇌암	방사선판독결과지(조직검사 못할 경우)	뇌졸중	방사선판독결과지(CT, MRI 등)	급성심근경색증	심장초음파검사결과지(EK-MB 등), 심전도검사결과지, 관상동맥조영술결과지, 심초음파결과지 등
암, 제자리암, 경계성종양	조직검사결과지											
백혈병 등 혈액암	골수검사결과지											
간암/폐장암/췌장암/뇌암	방사선판독결과지(조직검사 못할 경우)											
뇌졸중	방사선판독결과지(CT, MRI 등)											
급성심근경색증	심장초음파검사결과지(EK-MB 등), 심전도검사결과지, 관상동맥조영술결과지, 심초음파결과지 등											
당뇨병	당화혈색소(HbA1C) 검사결과지											
입원	진단서, 입퇴원확인서	진단서상 입퇴원일자 기재시 입퇴원확인서 생략가능 / 입퇴원확인서상 진단명(질병코드) 기재시 진단서 생략가능										
통원	진단서·통원확인서·진료확인서· 소견서·처방전 중 택일	질병코드별 통원일자 기재 필수										
응급실 내원	진료비계산서(영수증), 진료비세부내역서	진료비계산서상 응급의학관리로 구분 가능시 진료비세부내역서 생략가능										
수술	진단서, 수술확인서	진단서상 수술명, 수술일자 기재시 수술확인서 생략가능										
골절	진단서·통원확인서·진료확인서· 소견서 중 택일	진단명(질병코드) 기재 필수										
치아 치료	치아치료확인서 또는 치과치료진단서 (소견서, 치과진료기록 사본)	치아번호, 치아치료종류, 치아진단항정일 및 치료종류일 기재 필수(치과진료기록사본 유첨 필수)										
태아 보험	[신생아입원비] - 출생증명서 또는 가족관계증명서 - 진단서, 입퇴원확인서 [유산사산] - 진단서(유산) / 사산증명서(사산)	자녀등제후 보험금 청구 ※ 자녀 등제 서류 - 친권자 신청: 가족관계증명서, 자녀에 대한 개인(신용)정보보처리동의서 - 친권자외 신청: 상기 서류 외 친권인(부모 등) 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서), 수임자와 친권인의 관계확인서류 ※ 별도 친권자 지정시: (특정기분증명서(자녀기준) 추가										
실손	입원	진단서, 진료비계산서(영수증), 진료비세부내역서	<b>서류 간소화형구당</b>									
	통원	진단서·통원확인서·진료확인서· 소견서·처방전 중 택일, 통원일차별 진료비계산서, 통원일차별 진료비세부내역서	<table border="1"> <tr> <td>입원 통원</td> <td>합산 10만원 이하</td> <td>진단명명 확인 서류(진단서, 통원확인서 등) 생략가능 ※ 다음의 경우 진단명명 확인서류 제출 - 산부인과, 양문외과, 비뇨기과, 피부과 치료시/ 치료내용 확인이 필요한 경우 / 반복 청구하는 경우</td> </tr> <tr> <td>통원</td> <td>174.1 이전 계약</td> <td>진료비세부내역서 생략가능 ※ 다음의 경우 진료비세부내역서 제출 - 비급여 5만원 이상 청구시 / 타사실손계약 174.1 이후 가입자</td> </tr> </table>	입원 통원	합산 10만원 이하	진단명명 확인 서류(진단서, 통원확인서 등) 생략가능 ※ 다음의 경우 진단명명 확인서류 제출 - 산부인과, 양문외과, 비뇨기과, 피부과 치료시/ 치료내용 확인이 필요한 경우 / 반복 청구하는 경우	통원	174.1 이전 계약	진료비세부내역서 생략가능 ※ 다음의 경우 진료비세부내역서 제출 - 비급여 5만원 이상 청구시 / 타사실손계약 174.1 이후 가입자			
	입원 통원	합산 10만원 이하	진단명명 확인 서류(진단서, 통원확인서 등) 생략가능 ※ 다음의 경우 진단명명 확인서류 제출 - 산부인과, 양문외과, 비뇨기과, 피부과 치료시/ 치료내용 확인이 필요한 경우 / 반복 청구하는 경우									
통원	174.1 이전 계약	진료비세부내역서 생략가능 ※ 다음의 경우 진료비세부내역서 제출 - 비급여 5만원 이상 청구시 / 타사실손계약 174.1 이후 가입자										
처방	처방전(질병코드기재), 일차별 수납내역(약국 영수증)											

※ 공통서류의 각 청구사유에 해당하는 서류를 함께 제출하여야 하며, 필요한 서류가 구비되지 않은 경우 정성적인 접수가 되지 않을 수 있음을 양지해 주시기 바랍니다.  
 ※ 사고내용, 상환보장내역에 따라 추가 심사서류를 요구할 수 있습니다.  
 ※ 의료기관 발급서류는 환자 인적사항, 병명(질병코드), 치료내역, 직인 날인 등이 정확히 기재된 원본 서류를 제출하여야 합니다. (모바일/팩시밀리 접수 시 300만원 이하, FAX접수 시 100만원 이하는 사본 제출 가능)  
 ※ 조사가 필요할 경우 추가 서류(신분증 사본, 위임장 등)서, 인감 등기 필요할 수 있습니다.  
 ※ 피보험자 인감정보의 계약관계자 제공 신청(고객PLAZA 내역) - 신청 서류: 피보험자 신분증, 신청세대리 신청은 위임장 및 인감증명서 또는 본인서명사실확인서 추가  
 ※ 해외 의료기관에서 발행한 청구서류는 영어(또는 중국어, 일본어)로 발급받으시면 보다 신속한 심사가 가능합니다.  
 ■ 자세한 내용은 고객센터 홈페이지([www.kyobo.co.kr](http://www.kyobo.co.kr))를 통해 확인하실 수 있으며 기타 자세한 문의는 당사 콜센터 사고보험금 전용상담센터(☎ 588-1810)를 이용하시기 바랍니다.

## 보험상담 및 불만 또는 건의사항 접수

☎ 콜센터(지역번호 없이) 1588-1810 · 평일 09:00~18:00  
 전국 고객PLAZA · 평일 09:00~15:30  
 ※ 주소와 전화번호 변경시에도 콜센터 및 고객PLAZA 연락주시기 바랍니다.



- 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 업무 수행이 불가능 할 수 있습니다.
- 거래종료는 1) 보험계약의 만기·해지·취소·철회일 또는 소멸일 및 2) 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법제662조), 3) 채권·채무관계 소멸일 등 당사와의 모든 거래가 종료된 날로부터 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라 하더라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나, 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급이나 수사·소송이 진행중인 경우는 거래종료에 해당하지 않습니다.

본 동의서는 요약동의서이며 요청하면 상세동의서를 안내받으실 수 있습니다. 요청하시겠습니까?  예  아니요  
 (※ '예'를 선택하신 경우 반드시 상세동의서를 추가 작성하여, 요약동의서와 함께 제출하셔야 합니다)

## 1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 등
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 보유·이용하며 별도 보관)

### ◎ 수집·이용 항목

고유식별정보(4개)	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	① <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
민감정보(2개)	피보험자의 질병·상해에 관한 정보, 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 정보	
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	② <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보(13개)	일반개인정보(10개)	신용거래정보(3개)
	성명, 주소 등	보험계약정보 등
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	
		③ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

## 2-1. 제공에 관한 사항(국내 제공)

제공받는 자(20개)	- 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관, 종합신용정보집중기관, 생명·손해보험회사, 금융거래기관, 생명·손해보험협회 등
제공받는 자의 이용목적	- 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함), 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 금융거래 업무, 손해사정내용 관련 정보 제공, 보험금 지급심사 관련 업무지원
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

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



◎ 제공 항목

고유식별정보(4개)	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	④ <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
민감정보(2개)	피보험자의 질병·상해에 관한 정보, 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 정보	
	위 민감정보제공에 동의하십니까?	⑤ <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보(13개)	일반개인정보(10개)	신용거래정보(3개)
	성명, 주소 등	보험계약정보 등
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	
		⑥ <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

\* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (당사 홈페이지[www.kyobo.co.kr]에서 확인가능)

2-2. 제공에 관한 사항(국외 제공)

제공받는 자(1개)	- 국외 재보험사
제공받는 자의 이용목적	- 재보험금 지급 심사
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

◎ 제공 항목

개인(신용)정보(3개)	일반개인정보(3개)	
	성별, 연령, 직업코드	
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	
		⑦ <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관(4개)	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함), 법령에 따른 업무수행 등
조회 동의의 효력기간	- 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 보유·이용하며 별도 보관)

◎ 조회 항목

고유식별정보(4개)	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	⑧ <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
민감정보(1개)	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)	
	위 민감정보조회에 동의하십니까?	⑨ <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보(4개)	일반개인정보(2개)	신용거래정보(2개)
	성명, 국내거소신고번호	보험계약정보, 보험금정보
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	
		⑩ <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

20 21 년 1 월 1 일

피보험자	성명: 나교보 서명(인): 나교보	친권자 (후견인)	성명:	서명(인):
수익자	성명: 김생명 서명(인): 김생명		성명:	서명(인):