

보험금 청구서



인적사항 및 보상안내 받으실 분 ※ '★' 부분은 반드시 작성해야 합니다. 작성이 안될 경우 보험금 지급에 제한이 있을 수 있습니다.

1	피보험자	★성명	홍길동	★주민번호	950101 1xxxxxx	의료급여수급권자	<input checked="" type="checkbox"/> 비대상 <input type="checkbox"/> 대상
		★직업	사무직	★상세업무	경영지원사무직	직장명	OO회사
	계약자	성명		주민번호	-	관계(피보험자)	
	보상안내 받으실곳	성명	홍길동	★휴대폰	010-1234-5678	e-mail/팩스	
		주소					

사고 관련사항 (해당사고에 v 표시)

2	유형	<input checked="" type="checkbox"/> 질병	※ 신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우	세부유형	<input type="checkbox"/> 입원	<input type="checkbox"/> 사망
		<input type="checkbox"/> 상해	※ 급격 우연한 외부 사고로 신체가 다친 경우		<input checked="" type="checkbox"/> 통원	<input type="checkbox"/> 장해
		<input type="checkbox"/> 재물	※ 피보험자 재물에 손해가 발생한 경우		<input type="checkbox"/> 수술	<input type="checkbox"/> 운전자
		<input type="checkbox"/> 배상	※ 재 3자의 재물 신체에 손해가 발생한 경우		<input type="checkbox"/> 진단	
세부내용	일시	2019년 11월 01일 14시 00분		참고사항	추가접수 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오
	장소	회사			진단명(병명)	
	경위	※ 육하원칙작성 예) "3일전 사무실에서 점심 먹은 후 속이 심하게 쓰러져 병원에 들러 진료 후 발을 헛디뎠다" 등			일부청구	※ 해당 보험금 기재
교통사고 관련사항	본인차량 번호			이륜차 탑승여부	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오	
	탑승위치	<input type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷좌석 <input type="checkbox"/> 보행중 <input type="checkbox"/> 기타		자동차보험 처리여부	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오	
				처리보험사	OO손보	

※ 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상유지 중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다. 개별 항목에 대한 상세설명은 약관을 참조하시기 바랍니다.
※ 일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 참고사항에 별도 기재 부탁드립니다.

보험금 수령 계좌 자동이체 계좌 요청시 체크 (★계좌를 기재하지 않으실 경우 보험금 지급이 지연될 수 있습니다.)

3	★은행명	OO은행	★계좌번호	123456-78-123456	★예금주	홍길동
---	------	------	-------	------------------	------	-----

※ 타인 계좌로 수령하시려면 별도의 '위임장'과 '인감증명서'를 제출하셔야 하며, 보험수익자가 별도로 지정된 경우에는 수익자 계좌를 제출해 주시기 바랍니다.

고객확인사항

- ① 보상 절차에 관한 정보 (손해사정사 선임 및 비용, 손해사정서의 열람 교부등 관련 중요사항, 담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상 심사기간, 지급기일 등)는 별지의 '보험금 지급절차안내문' 을 통하여 설명 받고 이를 숙지하였습니다.
- ② 개인(신용)정보의 수집 이용, 제공 및 조회, 민감정보와 고유식별정보의 처리가 가능한 '업무수탁자'는 당사로부터 보험금 지급 심사, 지급 및 보험사고조사등에 필요한 업무를 위탁받은자(당사 자회사,당사로부터 사고조사를 위탁받은 협력법인) 및 청구 계약의 보험모집인(보험설계사, 보험대리점등)을 말합니다.
- ③ 보험금 심사 절차, 심사 진행과정에 대한 안내 및 손해사정가 이루어진 경우 손해사정서를 문자 서비스로 수신함에 동의 합니다.
- ④ 청구서, 개인정보동의서, 손해입증서류를 제출하셔야 심사가 진행되며, 100만원 초과 보험금 청구건은 원본서류가 제출되어야 합니다. (단, 후유장애 청구건은 금액 구분 없이 원본 제출)
- ⑤ 제출하신 서류 외 추가서류를 요청할 수 있으며, 원본서류는 개인정보보호를 위해 목적달성 후 즉시 파기되므로 반환이 불가할 수 있습니다.
- ⑥ 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
- ⑦ 보험사기(고의사고,허위사고,허위장해 진단,피해과장,사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

※ 상기 사항들을 면밀히 검토하고 숙지하였음을 확인합니다.

5	작성일	2019년 11월 01일	★청구권자	성명	홍길동	본인
---	-----	---------------	-------	----	-----	----

4 홍길동 (인)본인

보험금 청구방법

- 청구서류 안내 및 접수 관련 문의 : ☎ 1588-3344 / 1600-3434 ☎ ARS 4번 → 3번
- FAX 접수 : 0507-333-9999
- 우편접수 : 서울 중구 퇴계로10, 3층 롯데손해보험 고객지원센터(남대문로5가,메트로타워) 장기사고접수담당자 (우편번호 04637)
- E-mail 접수 : sago72@lotteins.co.kr 로 보험금청구서 및 각종 구비서류첨부 (☞제목에 피보험자 성명, 연락처기재)
- 홈페이지 : www.lotteins.co.kr • 모바일 : PLAY스토어, 앱스토어 검색 - "롯데손해보험 홈페이지(공식)"

보험금 청구를 위한 필수 동의서



소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고
본 동의서에 의한 개인(신용) 정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보 수집/이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

1 (동의함 동의하지 않음)

개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행서비스 포함, 잔존물 대위, 구상업무 관련) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래신청, 자동이체 등 접수)관련업무, 계약체결, 보험금청구 등으로 고객이 제공한 개인(신용)정보의 최신성 유지

수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허정보(운전면허번호 포함), 주소, 직업, 전화번호, 전자우편 주소, 가족관계서류, 주민등록(초)등본 등), 계좌정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[검찰·경찰 등 수사기관, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]

개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며 별도 보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보 집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

2 (동의함 동의하지 않음)

개인(신용)정보의 조회 목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보, 운전면허정보, 무면허 운전 및 음주운전 여부 정보조회(보험금지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 자동차보험 처리 내용을 포함함)

조회동의 유효기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)



3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는「개인정보 보호법」및「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용) 정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

1 (동의함 동의하지 않음)

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관, 국민건강보험공단, 관할보건소, 건강보험심사평가원 등 공공기관, 법원, 검찰, 국세청, 경찰청 등 법령상 업무수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내 • 국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원 등
- 업무수탁자 등 : 보험금지급 • 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관 • 의사, 의료자문대행법인, 법무법인(변호사), 추심업체, 잔존물매각업체, 위탁 콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법, 의료법, 국민건강보험법, 보험사기방지특별법, 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래업무(보험료 및 보험금 등 출 • 수납)
- 업무수탁자 등 : 보험금 지급을 위한 심사 • 계약관리 업무

□ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1.개인(신용)정보의 수집 • 이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

□ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 • 이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적을 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(www.lotteins.co.kr)에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보 보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보 (질병 • 상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호 • 외국인등록번호 • 운전면허번호)를 처리(수집 • 이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병 • 상해정보 처리	2 동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
주민등록번호 • 외국인등록번호 • 운전면허번호 처리	동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

동의 정보

3 동의일자	2019.11.01	동의자	성명	홍길동	본인
-----------	------------	-----	----	-----	----

보험금 지급 절차 안내문



<p>보험금 청구방법, 지급절차 및 인터넷 조회 안내</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 청구서류가 접수되면 아래 절차에 따라 지급심사가 이루어지며, 보험금 청구는 사본 허용이 가능하나, 필요시 원본을 제출하여야 합니다. •보상담당자는 서류 접수된 이후에 정해지며 당사 홈페이지나 콜센터에 문의하시어 확인하실 수 있습니다. •당사 홈페이지 (www.lotteins.co.kr)에서 계약내용 및 사고처리 진행경과 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다. <p>보험금 청구 사고접수 → 청구서류 안내 (우편, FAX) → 서류접수 (우편, 방문) → 보상여부 검토 조사 → 보험금 결정 지급 → 지급 안내</p>
<p>손해사정사 선임 및 조사</p>	<ul style="list-style-type: none"> •고객님은 사고의 손해사정을 위해 별도의 손해사정사의 선임이 가능하며 손해사정사를 선임하지 않을 경우 보험회사는 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.(단 고객님의 별도로 선임한 손해사정사는 보험금의 대리청구, 보험회사와 보험금에 대하여 합의 또는 절충 등의 불공정한 행위를 할 수 없습니다.) 1. 보험회사 비용 부담 (보험업감독규정 제9-16조 : 보험계약자 등의 손해사정사 선임) - 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때 - 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보를 받은 날(접수가 완료된 날)로부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니 한 때 2. 보험계약자등 비용 부담 - 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 보험계약자등이 승복하지 아니한 때 3. 손해사정서 열람 또는 사본 교부 (보험업법 제 189조 : 손해사정사의 의무등) - 보험회사로부터 손해사정업무를 위탁받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정 업무를 수행하고 손해사정사정서를 작성한 경우에 지체 없이 서면, 문자 메시지, 이메일, 팩스 등의 방법으로 보험계약자, 피보험자 및 보험금 청구권자에게 손해사정서를 내어주고 그 중요한 내용을 알려드립니다. 단, 보험금 심사에 필요한 서류가 제출된 후 3영업일 이내에 보험금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 아니할 수 있으며, 보험계약자 및 보험금 청구권자가 '피보험자'와 일치하지 않는 경우, 피보험자의 별도 동의가 필요합니다. (미동의 시 피보험자의 민감정보가 삭제된 손해사정서 교부가능)
<p>의료심사</p>	<ul style="list-style-type: none"> •약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 의무기록 등 제출하신 자료를 기초로 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있습니다. •의료심사를 위해 의무기록 등을 병원으로부터 입수하는 경우에는 고객님의 동의를 받아 진행되며, 제출하신 진단서(장해진단 포함)의 적정성 판단을 위해 재감정(재진단)을 하는 경우 비용은 롯데손해보험이 부담합니다. •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 지급사유 판정에 드는 비용은 회사가 전액 부담합니다.
<p>보험사간 분담지급 (비례보상 적용)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •상해 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품 및 기타손해보험 상품에 복수로 가입하신 경우 보험약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험계약별로 보험금을 분할하여 지급할 수 있습니다. 또한 의료비 실비 보상 상품의 경우 접수대행 신청서를 작성하시면 타사에 접수 대행이 가능합니다. •기타손해보험계약 1. 자동차사고와 관련된 변호사 선임비용, 처리지원금을 보상하는 보험계약 / 2. 별급보상 보험계약 / 3. 일상생활배상책임 보험계약 / 4. 민사소송 법률비용 및 의료사고법률비용 보상 보험 계약 / 5. 홀인원 비용 보상 계약 / 6. 가전제품수리비용 보상 보험 계약 •타 보험사에 가입되어 있는 보험계약은 손해보험협회를 통해 확인하실 수 있습니다. •다른 보험사의 심사단계에서 사고조사등의 사유로 접수대행이 거절 될 수 있으며, 이 경우 보험이 가입된 보험사에 각각 보험금 청구서류를 접수하셔야 합니다. •보험금 청구서류 접수대행을 신청하지 않는 경우 다른 보험사에 보험금 청구서를 직접 제출하셔야 합니다.
<p>보험금 지급안내 및 심사 절차 조회 방법</p>	<ul style="list-style-type: none"> •보험금이 지급되는 경우에는 청구시 선택하신 방법으로 지급금액이 안내됩니다. •문의사항이 있으시면 지급금 안내시 통보되는 담당자 전화번호로 문의하시기 바랍니다.
<p>보험금 부지급 결정 및 재심사 청구</p>	<ul style="list-style-type: none"> •보험약관에 따라 보험금 지급으로 결정되는 경우 구체적인 사유를 유선으로 안내하며, 부지급 결정에 동의하지 않는 경우 당사로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다. (인터넷 접수 : 홈페이지 내 민원창구 / 전화 : 1588 - 3344 / 우편 : 서울시 중구 남창동 소월로3 롯데손해보험빌딩 19층 소비자보호팀)
<p>보험금 예상 지급기일 및 지연지급 안내</p>	<ul style="list-style-type: none"> •상해 질병사고는 최종 서류접수일로부터 3영업일이며, 지급사유 조사나 확인이 필요한 경우에는 최종 서류접수일로부터 30영업일 이내입니다. (단, 소송, 분쟁조정신청, 수사기관의 조사, 해외사고 조사, 회사의 조사요청 거부 등 계약자, 피보험자또는 보험수익자의 책임 있는 사유로 지연, 보험금 지급사유에 대해 제3자의 의견에 따르기로 한 경우 제외) •약관상 정해진 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일을 안내하여 드리며 지급예정일을 초과하는 경우 약관상 규정된 '보험금을 지급 할 때의 적립 이율계산'에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다. •다만, 피보험자의 책임 있는 사유로 지급이 지연될 때에는 그 해당기간에 대한 이자를 더하여 드리지 않습니다. •보험회사가 보험금 지급사유를 조사,확인하기 위하여 약관에서 정한 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우 보험수익자의 청구에 따라 가지급보험금을 지급할 수 있습니다.
<p>보험금 청구권의 소멸시효</p>	<ul style="list-style-type: none"> •보험금 청구사유 발생일로부터 3년입니다. (단, 2015년 3월 12일 이전 발생한 사고의 소멸시효는 2년입니다.)
<p>보상 담당부서 및 담당자 연락처</p>	<ul style="list-style-type: none"> •문의사항이 있을 경우 담당자에게 연락을 주시거나 병원에 비치된 안내장을 참고, 또는 콜센터 (Tel. 1588-3344)로 문의 바랍니다. •분쟁이 발생할 경우에는 금융감독원에 문의하실 수 있습니다. (국번없이 1332)
<p>진료비확인신청제도</p>	<ul style="list-style-type: none"> •환자가 병원이나 의원 등에서 부담한 비급여진료비가 적정하였는지를 건강보험심사평가원에서 확인해주는 권리 구제제도입니다. •진료비 확인 요청 범위 - 급여진료비 중 '전액본인부담', - 비급여진료비 중 '선택진료료', '선택진료료이외' 항목의 비용 •진료비 확인방법 : 진료비 확인요청은 인터넷요청, 모바일 앱, 우편 / FAX, 방문상담으로 확인요청 하실 수 있습니다. (문의전화 : 1644-2000)
<p>보험범죄 신고센터</p>	<ul style="list-style-type: none"> •롯데손해보험 : 02-3455-3777(익명보장) •금융감독원 : 국번없이 1332