

보험금 청구서 (예시)

인적사항

계약자	성명	홍길동	주민등록번호	▶ 1 2 3 4 5 6 - 1 2 3 4 5 6 7
피보험자 (사고발생자)	*성명	홍길동	*주민등록번호	▶ 1 2 3 4 5 6 - 1 2 3 4 5 6 7
	직업 / 하시는일	농업	의료급여 수급권자	▶ <input type="checkbox"/> 대상 <input checked="" type="checkbox"/> 대상아님
피해자 (배상책임에 한함)	성명		연락처 (휴대전화)	▶ <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
보상안내 받으실 분	*성명	홍길동	*연락처 (휴대전화)	▶ 0 1 0 - 1 2 3 4 - 1 2 3 4
	추가선택	<input checked="" type="checkbox"/> 이메일 (xxxx @ naver.com) <input type="checkbox"/> 팩스 (번호:) <input type="checkbox"/> 유선 (번호:)		

* 당사는 피보험자가 의료급여법상 의료급여 수급권자인 경우, 실손의료보험에 한하여 보험료 할인제도를 운영하고 있습니다.

보험금 청구내용

▶ 추가접수 (동일사고로 청구이력이 있는 경우 체크하세요)

사고번호
(추가 접수 체크시 기재)

*사고유형	<input type="checkbox"/> 질병 (신체 내부요인으로 물이 불편한 것) <input checked="" type="checkbox"/> 상해 (급격하고 우연한 외부 사고로 다친 것) <input type="checkbox"/> 배상 (제 3자의 재물 또는 신체에 발생한 손해) <input type="checkbox"/> 재물 (피보험자의 재물에 발생한 손해) <input type="checkbox"/> 가축 <input type="checkbox"/> 농기계				
사고일시	▶ 2 0 2 0 년 0 7 월 0 7 일 1 3 시 0 0 분				
*사고경위 (내원경위)	계단에서 넘어져 발목 골절		사고장소 (질병 제외)	자택	
진단명 (병명)	좌측 발목 골절		최초내원 병원/진료과	농협 병원	정형외과 과
교통사고	이륜차탑승여부	<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	
청구담보 (질병/상해만기재)	<input checked="" type="checkbox"/> 입원의료비 <input checked="" type="checkbox"/> 통원의료비 <input checked="" type="checkbox"/> 입원일당 <input checked="" type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 후유장애 <input type="checkbox"/> 운전자비용 <input type="checkbox"/> 기타 (복수선택 가능)				

*선택여부와 상관없이 지급 가능한 모든 보험금을 검토하여 드립니다.

보험금 수령 계좌

▶ 자동이체 계좌로 지급 (보험금 수익자 본인계좌인 경우에만 가능합니다.)

*은행명	농협은행	*예금주명	홍길동	*예금주주민번호	123456-1234567	피보험자와관계	본인
*계좌번호	▶ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7						

본인은 「보험금 지급절차 안내문」을 통하여 보상절차에 관한 정보를 안내받고 숙지하였음을 확인합니다.

본인은 「보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리」에 대한 내용을 숙지하였음을 확인합니다.

* 「보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리」의 동의를 거부할 경우 보험금 지급이 지연되거나 불가할 수 있습니다.

* 타인계좌로 송금 받으시려면 별도의 「위임장」과 「인감증명서」를 제출해야 합니다.

* 가축재해보험의 경우법에 따라 별도 개설된 수급권자 본인 전용계좌로 보험금 수령이 가능합니다.

작성일자	2020년 08월 01일	작성자	[피보험자와의 관계 본인] ▶ 홍길동 ▶ 홍길동 서명
접수사무소		보험담당자	
		연락처	

* 접수하신 청구 서류는 돌려드리지 않습니다. (보존기간 종료 후 파기됩니다)

* 보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.