



작성요령 : 보험금 청구서의 1~6까지 피보험자가 작성해야 하며, 6. 보험금 지급방법 아래의 "보험금청구 및 개인신용정보 제공, 활용 동의자" 자필서명이 있어야 합니다.

1. 보험계약 및 인적사항

계약자	전남대학교	사업자번호	409-82-00635	상품명	증권번호	보험증권
피보험자	(상해 발생자)	주민번호	-	업그레이드대학종합보험	120140047831	
직업	대학(원)생	학번				
학과						

2. 다른 보험회사 계약사항

(있음 ☐ 없음 ☐) ※ 실손의료비 보상을 받는 계약은 모두 기재해야 합니다.

보험회사	1 () , 2 () , 3 ()
------	-----------------------

3. 사고사항

사고일(발병일)	년 월 일 시 분	사고장소	(주소 또는 공간명 상세 기재)
사고경위 (6하원칙상세기재)	(상해사고 : 목격자명, 목격자 연락처, 상해부위, 사고발생 원인 기재)		
치료병원		진단명	치료완료 ☐ 치료중 ☐
치료방법	☐ 국민건강보험 ☐ 자동차보험 (보험사 :) ☐ 산재 ☐ 기타 ()		

※ 만약 사실과 다르게 기재하실 경우 약관조항에 의거하여 '청구권상실' 등의 불이익을 받으실 수도 있으며, 이미 보험금을 지급받은 후라도, 보험금 지급기준에 영향을 미치는 다른 사실(보상하지 아니하는 손해, 타보험 사항 등)이 확인된 경우 보험금의 전부 또는 일부를 회수할 수 있습니다.

4. 개인신용정보 제공, 활용동의

다음의 신용정보는 신용정보이용 및 보호에 관한 법률 제 32조의 규정에 따라 타인에게 제공·활용시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 다음의 신용정보를 손해사정 및 조사를 위하여 동부화재해상보험(주)와 그의 대리인에게 제공·활용하는데 동의합니다.

1) 정보수집대상 : 건강보험공단 등 급여지급기관, 병원 등 의료기관, 국가기관, 금융기관 2) 제공활용내용 : 진료기록, 급여지급내역, 전문가의 소견 3) 정보수집방법 : 대여, 복사, 촬영

또한 본인은 신용정보이용 및 보호에 관한 법률 제 32조에 정한 바에 따라 아래의 신용정보의 내용을 공공기관 및 금융기관에 제공·활용하는 것에 대해 동의합니다.

1) 보험계약사항 2) 사고사항 3) 보험금 지급내역

5. 청구권자(피보험자) 연락처 / 보상안내

E-mail	@		주 소	시(도)	구(군)	읍, 면, 동, 리
휴 대 폰	-	-		번지		
일반전화	-	-	FAX	-	-	
제 출 자	(☎ - -)			(청구서류 대리 접수의 경우 필수 기재)		
제출서류	보험금청구서 포함 총()매					

• 보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 기타방법(E-mail, FAX, 우편)으로 안내를 원하시는 경우 아래 항목 중 하나에 표시(V)바랍니다.

안내방법 : E-mail ☐ FAX ☐ 우편 ☐ 불필요 ☐

6. 보험금 지급 방법

* 아래 계좌로 송금

예금주	(통장 사본 첨부)	주민번호	-
은행명		계좌번호	

※ 보험금을 타인에게 위임하는 경우 별도의 위임장을 작성하시기 바랍니다.(인감증명서 첨부)

본 청구서에 작성된 내용이 사실과 다름이 없으며, 개인신용정보 제공, 활용 동의 및 보험금 지급 및 위임내용에 동의함을 확인합니다.

청구일자 : 20 년 월 일

보험금청구 및 개인신용정보 제공, 활용 동의자 성명 :

(인 또는 서명)

보험사관	실명확인	확인일자 :	확인자 :	(인)	책임자 :	(인)
	원본확인	확인일자 :	접수자 :	원본서류 접수한 자 (인)	책임자 :	(인)

개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회 동의서

동부화재해상보험(주) 귀중

귀사가 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용, 제공, 조회하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 제 15 조, 제 17 조 및 제 22 조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제 32 조 및 제 33 조에 따라 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 아래의 내용과 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용, 제공, 조회하는데 동의합니다.

1. 개인(신용)정보 수집 · 이용에 관한 동의사항

{ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ }

☐ 본인은 귀사가 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 검찰, 법원, 소방서(화재증명, 119 구급구조), 공공기관(동사무소, 근로복지공단(산재), 국민연금관리공단, 건강보험공단 등), 공제조합 및 의료기관으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록, 진료확인서, 진단서 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]를 보험금 지급업무, 보험금지급관련 분쟁대응 및 고객이력관리, 민원처리 및 소비자보호, 증빙서류보존 등을 위한 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의사항

{ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ }

☐ 귀사는 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보를 보험사고조사 및 손해사정 등 보험금지급과 관련된 업무, 의료심사, 의료자문, 순보험요율의 산출·검증 및 보험사고정보의 집중·관리, 공공기관의 정책자료 제공 등을 위한 목적으로 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회, 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 보험개발원, 손해보험사(재보험사 포함), 생명보험사, 보험요율산출기관, 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 위탁콜센터 등)에게 제공할 수 있으며 동 개인(신용)정보는 위 제공목적이 달성될 때까지 보유 및 이용됩니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 동부화재 홈페이지에서 확인할 수 있습니다.

3. 개인(신용)정보의 조회에 관한 동의사항

{ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ }

☐ 귀사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제 32 조제 2 항에 따라 보험계약정보(보험사명, 보험기간 등 보험가입사항), 보험금지급정보(보험사고일자, 사고내용, 보험금 지급내역)를 보험금지급,심사 및 보험사고조사를 목적으로 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 보험개발원 등 보험요율산출기관으로부터 조회할 수 있으며 본 조회동의는 개인(신용)정보의 조회목적을 달성할 때까지 유효합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

※ 본 동의서에 의한 개인신용정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 동의사항

{ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ }

☐ 귀사가 민감정보 및 고유식별정보를 처리(수집, 이용 및 제공)하기 위해서는 개인(신용)정보에 대한 각 동의와는 별도의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 본인의 민감정보 및 고유식별정보를 상기 목적으로 위와 같이 처리하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

20 년 월 일

☐ 청구자(대리인) 성명 :

(인 또는 서명)