LIG 손해보험

보험금 청구서

다음의 기재사항은 반드시 피보험자 또는 정당한 보험금청구권자가 직접 작성하고, 서명하여야 합니다.

1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

보 험 계 약 자	성명		주민번호		연락처	
피 보 험 자 (상해, 질병 발생자)	성명		주민번호		휴대전화	
	주소				일반전화	
	직장명		직업		E-mail	
	하시는 일(구체적으로)				FAX	

※ 보상진행 및 처리결과는 핸드폰문자(SMS)로 간단히 안내되나, E-mail이나 팩스 등 상세안내를 원하시는 경우에는 아래 항목에 표시 바랍니다.
안내방법 : ☐ E-mail ☐ FAX

2. 다른 보험회사 계약사항 (손해, 생명보험, 공제보험 및 단체보험)

☐ 있음 ☐ 없음 (필수체크사항입니다)

보험회사	상품명	보험회사	상품명	보험회사	상품명

※ 의료비, 벌금, 교통사고처리지원금, 배상책임 등 실비보상을 받는 계약은 모두 기재해야 합니다.

3. 사고사항

(☐ 상해, ☐ 질병, ☐ 교통사고, ☐ 재물/배상) ☐ 추가청구(추가청구시 V 표시, 사고접수번호 기재/사고내용 미작성)

사고일시(발병일시)		사고장소(질병제외)	
사고경위 (내원경위)			
병원명(진료과)		진단명	
교통사고	자동차보험처리 : ☐ 아니오 ☐ 예 처리보험사 : 담당자 및 연락처 :		
	차량번호: 차량탑승위치 : ☐ 운전석 ☐ 조수석 ☐ 뒷좌석 ☐ 보행중 ☐ 기타 ( )		

※ 만약 사실과 다르게 기재한 경우 약관조항에 의거 보험금 청구권을 상실하는 불이익을 받을 수도 있습니다.

4. 보험금 지급방법

송금 요청	☐ 자동이체계좌 요청(자동이체계좌요청 체크시 아래 계좌번호 기재할 필요 없음, 단 자동이체계좌가 피보험자 본인 계좌인 경우에만 가능)				
	은행명		계좌번호		예금주

※ 보험금을 타인에게 위임하는 경우 아래 "위임내용"을 기재해야 합니다.
※ 위 사고에 따른 보험금수령권 및 계약상 권리일체를 아래 수임자에게 위임하며,
향후 이에 대하여 일체의 이의가 없을 확인하고 그 증거로서 본 위임 내용에 날인(인감도장)하여 제출합니다.(위임자 인감증명서 첨부)

위임 내용	위임하는자	(인)	주민등록번호:	(☎ :)
	위임받는자	(인)	주민등록번호:	(☎ :)

5. 개인신용정보 제공 ·활용

『신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률』 제32조, 제33조에 따라 보험계약 및 보험사고 관련 정보를 LIG손해보험 및 손해사정 법인 등 위탁업체, 손해보험협회, 보험개발원, 타보험사 등에 제공 조회 활용하는 것에 동의합니다.

1) 목적 : 보험계약 유지 사후관리, 사고조사 및 보험금 산정, 전문가 소견 구득, SMS등 보상과정 및 결과안내
2) 제공 조회대상 : 손보협회 등 신용정보 집중기관, 보험개발원, 타보험사, 병원 등 의료기관, 건강보험공단, 해당계약의 보험모집인, 손해사정 법인, 위탁업체, 변호사 등 관련 전문가
3) 제공 조회내용 : 보험계약사항, 보험사고 관련정보(사고내용 및 치료기록 등)

위에 기재한 보험금 청구내용이 사실과 다름이 없음을 확인하며, 개인신용정보 조회, 제공, 활용에 동의함을 확인합니다.

청구일자 _____ 년 월 일

보험금청구인 : _____ (인)
(개인신용정보 제공, 활용동의 포함)

※ 피보험자가 미성년자이면 친권자가 서명합니다.

보험금청구서류 접수방법	팩스접수 : 장기보험 0505-136-6500, 단체보험 0505-136-6600 우편접수 : 121-756 서울시 마포구 동교동 159-1번지 상진빌딩 12층 LIG장기보상팀 ※ 당사 홈페이지 www.lig.co.kr 에서도 사고접수 및 보험금청구서류 접수가 가능합니다.

[개인(신용)정보 수집 · 이용, 제공 조회 동의서]

LIG손해보험(주) 귀중

귀사가 본인의 개인(신용)정보를 수집 이용, 제공, 조회하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 제15조, 제17조 및 제22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 및 제33조에 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 상기 개인[신용] 정보와 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인[신용]정보(경찰, 검찰, 법원, 소방서(화재증명, 119구급구조), 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, 보험금 지급 관련분쟁대응 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 하시지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

2. 개인[신용]정보 제공에 관한 동의사항 {동의함 □ 동의하지 않음 □}

□ 귀사는 상기 개인[신용]정보와 상기 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인[신용]정보를 보험사고정보 집중 및 관리, 보험사고조사 및 손해사정 등 보험금지급과 관련된 업무, 의료심사(대물사고 제외), 의료자문(대물사고 제외), 순보험요율의 산출 검증 및 보험사고정보의 집중 관리, 공공기관의 정책자료 제공 등을 위한 목적으로 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회, 금융감독원, 손해보험협회등 신용정보집중기관, 손해보험사(재보험사포함), 생명보험사, 보험요율 산출기관, 보험금지급 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은자(보험사고 조사업체, 손해사정업체, 위탁콜센터 등)에게 제공할 수 있으며 동 개인[신용]정보는 위 제공 목적이 달성될 때까지 보유 및 이용됩니다.

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 LIG손해보험 홈페이지에서 확인할 수 있습니다.
※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하시지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

3. 개인(신용)정보의 조회에 관한 동의사항 {동의함 □ 동의하지 않음 □}

□ 귀사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 제2항에 따라 보험계약정보(보험사명, 보험기간 등 보험가입사항), 보험금지급정보(보험사고일자, 사고내용, 보험금 지급내역)를 보험금 지급 심사 및 보험사고 조사를 목적으로 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 보험요율산출기관으로부터 조회할 수 있으며 본 조회동의는 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지 유효합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하시지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 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 사항 {동의함 □ 동의하지 않음 □}

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

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

20 . . .

청구자 / 피해자[대리인] 성명 : [인]