

◆인적사항

청구사항	☐ 사망 ☐ 장해 ☐ 입원·수술관련 ☐ 진단 ☐ 실손 ☐ 기타()						
접수경로	☐ 방문접수 ☐ 우편접수 ☐ 설계사 대행접수						
사 고 자	성 명			직 장 명			자 택 ☐
	주민번호			직 업			직 장 ☐
	주 소						휴 대 폰
	타사가입	회사명			E-mail		
보 험 금 수령방법	☐ 은행송금(통장사본 첨부) ☐ 본,지점 내사 수령(지점)					계좌개설일	
	은 행 명			계좌번호			예 금 주
수 익 자	(신청인이 수익자인 경우 기재를 생략하셔도 됩니다)						
	성 명			주 소			
신 청 인	성 명			관 계	사고자의:	자 택 ☐	
	주민번호					직 장 ☐	
	주 소						휴 대 폰
	청구일자				E-mail		
본인내방여부	☐ 본인 ☐ 대리인			지급설명서			

◆계약내용

	상품명	보종	계약번호	계약자	가입금액	계약일자	부활여부	종납월/횟수	기지급
계 약 사 항									
* 상기 계약건중 심사후 보장대상건만 처리됩니다.									

[접수자 의견]

*
*
*
*
가 ()

담당자성명		흥국생명		전화 / FAX	
접수자성명	(인)	접수지점		전화	

보험사기는 우리 모두에게 피해를 주는 중대한 범죄 행위로서 반드시 적발하여 엄중히 처벌합니다.

또한 보험범죄자를 알고 계시면 당사 보험 사고 특별조사팀(02- 2002- 7581)으로 제보 바랍니다.

※ 포상 기준에 따라 포상함

※ 보험금 청구서류는 반드시 등기로 송부 바랍니다.

◆인적사항

청구사항	☐ 사망 ☐ 장해 ☐ 입원·수술관련 ☐ 진단 ☐ 실손 ☐ 기타()								
접수경로	☐ 방문접수 ☐ 우편접수 ☐ 설계사 대행접수								
사 고 자	성 명				직 장 명			자 택 ☐	
	주민번호				직 업			직 장 ☐	
	주 소						휴 대 폰		
	타사가입	회사명			E-mail				
보 험 금 수령방법	☐ 은행송금(통장사본 첨부) ☐ 본,지점 내사 수령(지정)						계좌개설일		
	은 행 명			계좌번호			예 금 주		
수 익 자	(신청인이 수익자인 경우 기재를 생략하셔도 됩니다)								
	성 명			주 소					
신 청 인	성 명				관 계	사고자의:	자 택 ☐		
	주민번호						직 장 ☐		
	주 소						휴 대 폰		
	청구일자				E-mail				
본인내방여부		☐ 본인 ☐ 대리인			지급설명서				

◆계약내용

	상품명	보종	계약번호	계약자	가입금액	계약일자	부활여부	종납월/횟수	기지급
계 약 사 항									
* 상기 계약건중 심사후 보장대상건만 처리됩니다.									

* , .
* .
* .
* 가 . ()

담당자성명		흥국생명		전화 / FAX	
접수자성명	(인)	접수지점		전화	

보험사기는 우리 모두에게 피해를 주는 중대한 범죄 행위로서 반드시 적발하여 엄중히 처벌합니다.
또한 보험범죄자를 알고 계시면 당사 보험 사고 특별조사팀(02- 2002- 7581)으로 제보 바랍니다.
※ 포상 기준에 따라 포상함
※ 보험금 청구서류는 반드시 등기로 송부 바랍니다.

1.

? 표준약관 제29조(보험금등의 지급) 3항에 의거 계약자, 보험대상자(피보험자) 또는 보험금을 받는자(보험수익자)는 제22조(계약전 알릴의무 위반의 효과) 및 29조 1항의 보험금지급 사유 조사와 관련하여 의료기관 또는 국민건강보험공단, 경찰서 등 관공서에 대한 회사의 서면에 의한 조사요청에 동의하여야 합니다. 다만 정당한 사유없이 이에 동의하지 않으실 경우에는 사실확인이 끝날 때까지 회사는 보험금 지급지연에 따른 이자를 지급하지 아니합니다.

2.

? 표준약관 제29조(보험금등의 지급) 4항에 의거 회사가 보험금 지급사유의 조사 및 확인을 위하여 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 그 구체적인 사유, 지급예정일 및 보험금 가지급 제도에 대하여 보험대상자(피보험자) 또는 보험금을 받는 자(보험수익자)에게 서면으로 통지하여 드립니다.

? 표준약관 제29조(보험금등의 지급) 2항에 의거 지급기일(조사시 10일)내 미지급시 지급 기일의 다음날부터 지급지시일까지의 기간에 대하여 이 보험의 보험계약대출 이율을 연단위 복리로 계산한 금액을 더하여 드립니다.

3.

? 표준약관 제24조(주소변경통지)에 의거 계약자는 주소 또는 연락처가 변경된 경우에는 지체 없이 이를 회사에 알려야 하고 알리지 않을 경우 계약자가 회사에 알린 최종의 주소 또는 연락처로 알린 사항은 일반적으로 도달에 필요한 시일이 지난 때에 계약자에게 도달된 것으로 봅니다.

4.

? 표준약관 제20조(소멸시효)에 의거 보험금 청구권, 해약환급금 또는 보험료 반환청구권 및 배당금청구권은 2년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.

5.

()
? 상해 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품의 경우 다른 보험회사의 가입여부에 따라 비례분담원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있습니다.
? 비례분담과 관련하여 귀하가 원하실 경우 보험금 청구를 위해 다른 보험회사에 제출하는 청구 관련 구비서류 제출을 대행해 드립니다. 이 경우 타회사에 자료제공을 위한 개인정보 활용에 동의하셔야 합니다. <개정 2010.5.>

1. 보험금 청구권자는 별도로 손해사정사를 선임할 수 있으며, 접수하신 보험금 청구서류가 심사과정에서 추가로 필요할 경우에는 서류를 추가 요청 드릴 수 있습니다.
2. 보험금을 청구하신 경우 흥국생명 홈페이지를 통하여 진행 상황 및 지급내역 결과를 조회하실 수 있습니다.
(: www.heungkuklife.co.kr)
3. 사고보험금 청구시 처리 진행 과정등을 휴대폰 문자서비스로 제공하여 드립니다.
4. 장해급여금 청구시 장해상태에 대한 재진단 및 의료심사가 이루어 질 수 있으며, 이 경우 당사에서 비용을 부담합니다.
5. 보험금지급 심사 결과 보험금이 중지될 수 있으며, 이 경우 그 사유 및 근거를 서면으로 안내하여 드립니다.
6. 흥국생명의 보험금 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않으실 경우 흥국생명 민원센터로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다. (: 02-2002-7580, 7584 , : 02-2178-8606, 8663)



