

# 보험금 청구서

HiLife

## 1. 보험계약 및 인적사항

피보험자 (상해, 질병 발생자)	성명	주민번호	계약번호
	직장명	하시는일(구체적 직무)	
보험계약자	성명	주민번호	관계

## 2. 사고사항 (해당사고에 기재)

### ■ 일반상해/교통상해

사고일시	년 월 일( 시 분경)	사고장소	
사고내용 (청구내용)		고통사고인 경우	자동차보험처리 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> YES (보험사: )
		운전(탑승)차량번호	<input type="checkbox"/> 차량(A/T): <input checked="" type="checkbox"/> 보행
		탑승위치	<input type="checkbox"/> 운전 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷자석 <input type="checkbox"/> 기타( )

### ■ 질병

발병일시	년 월 일( 시 분경)	진단명	
내원경위		최초치료병원	

## 3. 다른회사 보험 가입사항 (손해보험, 생명보험, 각종 공제보험 포함) 예 아니오 (∨ 표시)

보험회사	상품명	보험회사	상품명	보험회사	상품명
1		2		3	

## 4. 보험금 수령 계좌

□ 자동이체계좌 요청 (단, 본인계좌인 경우에만 적용됩니다) - 계좌번호 기재하지 않으셔도 됩니다.					
은행명		계좌번호		예금주	

## 5. 개인신용정보 제공, 활용 등의

다음은 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제23조의 규정에 따라 티안에게 제공·활용 시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 손해사정 및 보험금 산정을 위하여 다음의 신용정보가 현대해상화재보험(주)와 그 대리인에게 제공·활용하는데 동의합니다.		
1) 정보수집대상: 국민건강보험공단 등 급여지급기관, 병원 등 의료기관, 기타 보험금 지급에 필요한 기관 및 보험관계단체, 개인 등		
2) 제공활용내용: 진료기록, 급여지급내역, 전문가의 소견		
3) 정보수집방법: 열람, 대여, 복사, 활용, 녹취		
또한 본인은 상기 등법률이 정한 바에 따라 아래의 신용정보의 내용을 보험회사, 국민건강보험공단, 보험관계단체 등 관련기관에 제공·활용하는 것에 동의합니다.		
1) 보험계약사항 2) 사고사항 3) 보험금 지급내역		

\* 보험금 청구와 관련하여 제출한 서류는 심사 후 청구권자에게 돌려드리지 않습니다.

## 6. 보험금 지급안내

보상접수 및 진행, 처리결과를 안내받으실 수 있습니다.  
연락처(E-mail포함)를 기재하여 주십시오.

□ E-mail:

-----

□ 휴대폰:

-----

기타 연락처 (□일반전화 / □ FAX / □ 주소) - (∨)표시 후 작성

-----

## 7. 보험금 청구인 개인정보제공, 활용 등의 및 지급안내 등의)

상기 사고와 관련하여 위의 기재사항이 사실이며, 보험금 청구 및 개인정보 제공·활용에 동의하며, 보상 진행 및 처리 결과 안내(핸드폰 문자전송/FAX/E-mail 등) 승부에도 동의합니다.		
년	월	일

보험금 청구인  
(피보험자 미성년자인 경우 친권자 서명)

(인 또는 서명)

 현대해상화재보험

## ■ 항목별 작성방법

1.보험계약 및 인적사항	성명 / 주민번호 / 직장명을 정확하게 기재하시고, 계약번호는 유아교육기관보험/프리임기정증합보험/단체보험인 경우만 작성합니다. 하시는일은 구체적으로 기술하여 주시기 바랍니다. 또한 보험계약자는 피보험자와 상이한(다른)경우만 작성하시면 됩니다.
2.사고사항	일반상해/교통상해의 경우, 사고일시/사고장소/사고내용 등 정확하게 기재하시고, 질병의 경우, 발병일시/진단명/내원경위 등 해당사항을 정확하게 작성하시면 됩니다.
3.다른회사 보험가입사항	다른 회사 보험가입사항이 있는 경우만 회사명 및 상품명을 작성하시면 됩니다. (생명보험회사 및 각종 공제보험 포함)
4.보험금 수령 계좌	보험금을 지급받고자 하는 계좌를 정확히 기재하시면 됩니다. 단, 해당계약의 자동이체계좌의 수령을 원하실 경우에는 해당란에 체크(∨) 하시면, 별도의 계좌번호 기재는 필요하지 않습니다. 또한 타인에게로의 위임을 원하실 경우에는 별도의 위임장(당사 양식)을 작성하셔야 합니다. (단, 피보험자 미성년자인 경우 친권자 계좌번호 기재)
5.개인신용정보 제공, 활용등의	보험금 지급절차와 관련하여 개인 신용정보 제공 및 동의함을 안내합니다. 청구서 작성시에 효력이 발생하므로 반드시 필독하시기 바랍니다.
6.보험금 지급안내	보험금 청구권자(보험금 수령할 자)의 연락처를 정확하게 기재하셔야 하며, 보상절차 등에 대한 안내를 받으실 연락수단 및 연락처를 기재하시면 됩니다. 고객님의 보험금 지급관련 사항을 안내받으실 수 있습니다.
7.보험금 청구인	보험금 청구 및 개인신용정보 제공, 활용 등의 및 보험금 지급안내를 동의 · 요청 확인합니다. 자필 서명(또는 인감도장)은 필수 권장사항입니다.

\* 보험금 청구서는 반드시 보험금 청구권자가 작성해야 합니다.

 현대해상화재보험