

# 보험금 청구서 (단체상해보험용)

소속회사(단체)명	
증권번호	

## 1. 인적 사항 및 보상 안내 받으실 분

직원	성명		주민번호		전화번호	
피보험자	성명		주민번호		직원과의관계	
지급안내 (피보험자)	안내방법	<input type="checkbox"/> 문자메세지 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 유선(전화)			전화번호	
	e-mail 주소 또는 팩스번호 (선택시만 기재) :					※ 반드시 한가지는 선택해 주시기 바랍니다.

## 2. 사고 사항 (해당 사고유형에 √ 표시하십시오 상해 질병 교통사고)

발생일자		주요 증상 / 병명	
내원 경위			
해당 시 체크	<input type="checkbox"/> 임신·유산·출산 관련 <input type="checkbox"/> 치아보철 <input type="checkbox"/> 한방 진료 <input type="checkbox"/> 산재사고·공사		

## 3. 진료 사항

진료 형태 구분	의료기관명	진료과목	진료일자
<input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원			
<input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원			

## 4. 보험금 수령 계좌 (피보험자 본인의 계좌이어야 합니다. 피보험자가 미성년자인 경우는 친권자인 직원의 계좌를 기재하시기 바랍니다)

은행명		계좌번호		예금주	
-----	--	------	--	-----	--

※ 피보험자가 직원 본인이 아닌 경우 직원의 계좌로 수령하시려면 「위임장」 과 피보험자의 인감증명서를 제출하셔야 합니다.

소비자 권익보호에 관한 사항	<input type="checkbox"/> 최소한의 정보 처리 및 동의 거부에 관한 안내 당사는 보험금 지급심사 및 사고조사 등을 위한 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공합니다. 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다. <input type="checkbox"/> 신용등급에 미치는 영향 : 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.
-----------------------	---

## 5. 개인(신용)정보 처리에 관한 동의 (각 동의란에 √ 표시 하시기 바랍니다)

(1)개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 에 따라, 당사(삼성화재 자회사 및 간이심사제에 따라 삼성화재로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련하여 취득한 귀하의 개인(신용)정보(경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)을 보험금 지급심사(잔존물대위, 구상관련 업무포함), 사고조사, 분쟁·민원업무 처리의 목적으로 수집·이용하고자 합니다. 이에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의	
(2)개인(신용)정보 조회에 관한 동의	「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 에 따라, 당사(삼성화재 자회사 및 간이심사제에 따라 삼성화재로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 보험금 지급심사, 사고조사, 분쟁·민원업무 처리의 목적으로 신용정보집중기관으로부터 귀하의 보험계약정보, 사고 및 보험금지급 정보, 질병·상해 관련 정보를 조회하고자 합니다. 이에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의	
(3)개인(신용)정보 제공에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 에 따라, 당사(삼성화재 자회사 및 간이심사제에 따라 삼성화재로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련하여 취득한 귀하의 개인(신용)정보를 금융위, 금융감독원 등의 공공기관, 손해보험협회 등의 신용정보집중기관, 보험회사, 보험금 지급심사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 등의 제3자에게 제공할 수 있습니다. 이에 동의하십니까? (제공받는 자의 이용 목적을 달성할 때까지만 보유 및 이용됩니다)	<input type="checkbox"/> 동의	
(4)민감정보·고유 식별정보 처리에 관한 동의	「개인정보보호법」 제23조 및 제24조에 따라, 당사(삼성화재 자회사 및 간이심사제에 따라 삼성화재로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련하여 위 (1),(2),(3)의 동의에 대하여 다음과 같은 귀하의 민감정보 및 고유식별정보를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?	질병·상해 정보 처리	<input type="checkbox"/> 동의
		주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호 처리	<input type="checkbox"/> 동의

※ 각 항목별 동의의 구체적인 내용은 반드시 뒷면의 「개인(신용)정보의 수집·이용·조회·제공 안내문」 을 참고하시기 바랍니다.

본인은 뒷면의 「보험금 지급절차 안내문」을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상 심사기간, 지급기일 등)를 안내 받고 이를 숙지하였음을 확인합니다. 본인은 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

작성일	년 월 일	작성자	[ 의 법정대리인] 성명: (서명)
-----	-------	-----	---------------------

※ 반드시 피보험자가 서명하시고, 미성년자, 금치산자, 한정치산자인 경우, 그 친권자 또는 후견인이 서명하시기 바랍니다.  
 부모가 공동 친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.  
 ※ 보험금 수익자가 별도로 지정된 경우, 수익자도 개인정보 관련 동의를 하셔야 합니다.(별첨 개인정보 활용동의서 사용)  
 ※ 접수하신 청구서류 일체는 어떠한 경우에도 반환하여 드리지 않습니다.