



**보험금
 청구서류
 접수방법**

FAX접수 : 콜센터로 사고접수 후 가상팩스번호 발급 (☎ 1688-1688 > 4 > 0 > 상담사 연결)
 우편(등기)접수 : (07254) 서울특별시 영등포구 버드나루로2길 7(영등포2가) 흥국생명빌딩 9층 접수담당자
 홈페이지/모바일 : 홈페이지(www.heungkukfire.co.kr) / 모바일웹, 흥국화재 모바일창구(흥국화재 공식앱)
 * 청구금액이 100만원을 초과하는 경우에는 우편/방문접수만 가능합니다.

해당항목에 V표시

신규접수 추가접수

1. 인적사항 및 보상안내 받으실 분

의료수급권자 해당여부

| | | | | | | |
|------------------------|---|-------|-----------|-------|-----|-------|
| 피보험자 (상해/질병대상자) | 성명 | *필수기재 | 주민번호 | *필수기재 | | |
| | 직장명 | *필수기재 | 하시는 일 | *필수기재 | 연락처 | *필수기재 |
| 보상안내 받으실 분 (보험금수령인) | 성명 | *필수기재 | 피보험자와의 관계 | *필수기재 | 연락처 | *필수기재 |
| | <input type="checkbox"/> E-mail(또는 FAX) | | | | | |

* 보상진행 및 처리결과는 기재하신 휴대폰(문자 또는 메세지어플)로 안내되며, 기타방법으로 추가안내를 원하시는 경우 E-mail/FAX 사항을 선택 후 기재해주세요.
 * 직업사항은 구체적으로 기재하여 주시면 신속한 처리가 가능하며, 계약상 직업과 다른 경우 비례보상, 보험료 인상 등이 발생할 수 있습니다.

2. 타사 가입사항

(해당사항없음) 타사 가입사항을 정확히 기재하여 주시면 신속한 처리가 가능합니다.

| | |
|------|---|
| 손해보험 | <input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> DB손보 <input type="checkbox"/> KB손보 <input type="checkbox"/> 한화손보 <input type="checkbox"/> 메리츠 <input type="checkbox"/> 롯데손보 <input type="checkbox"/> 농협손보 <input type="checkbox"/> 기타() |
| 생명보험 | <input type="checkbox"/> 삼성생명 <input type="checkbox"/> 한화생명 <input type="checkbox"/> 교보생명 <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> 농협생명 <input type="checkbox"/> 미래에셋 <input type="checkbox"/> 신한생명 <input type="checkbox"/> 동양생명 <input type="checkbox"/> 기타() |

3. 보험금 청구 내용

(질병 일반상해 (교통사고를 제외한 외부사고로 신체를 다침) 교통사고) 반드시 V 해주세요

| | | | | | | |
|----------|--|---|---|--------|---|-------|
| 청구유형 | <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 후유장애 <input type="checkbox"/> 암 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 기타 | | | | | |
| 사고(발병)일시 | 20 | 년 | 월 | 일(시 분) | 사고장소 | *필수기재 |
| 사고(내원)경위 | *필수기재-최대한 자세히 기술 | | | | | |
| 병원명/진료과 | *필수기재 | | | 진단명 | *필수기재 | |
| 교통사고 | 자동차보험처리 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 (보험사:) | | | 탑승위치 | <input type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷좌석 <input type="checkbox"/> 보행중 <input type="checkbox"/> 기타 | |

4. 보험금 수령 계좌

보험금수령을 타인에게 위임하는 경우 별도의 "위임장"과 "인감증명서"를 제출하셔야 합니다.

자동이체계좌요청(단, 수익자 본인계좌인 경우에만 적용가능하며 아래 칸에 계좌번호를 기재하지 않으셔도 됩니다.)

| | | | |
|---------------|-----|------|------|
| 피보험자(수익자의 계좌) | 은행명 | 계좌번호 | 예금주명 |
|---------------|-----|------|------|

* 보험금 지급과 관련하여 향후 해약환급금 또는 만기환급금의 감소가 우려될 경우 귀사에 대한 보험계약대출원리금과 우선변제 총당할 수 있습니다.

5. 의료심사 안내 및 동의사항

상기 본인은 보험금 지급심사 업무에 활용하고자 **의료법 제 77조의 전문의에게 의학적 판단을 받을 것에 동의** 합니다. 상기 의료자문 결과에 다툼이 있을 경우 약관에 따라 제 3의 전문의료기관 전문의 판정 절차에 따라 진행이 가능하고 그 판정비용은 보험회사가 부담합니다.

동의함

상기 **보험금청구 내용이 사실과 다름없고** 별첨의 "보험금 지급절차 안내문"을 통한 보상절차에 대한 정보를 안내 받아 이를 숙지하였음을 확인하며, 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 상기 본인의 개인(신용)정보를 처리하는 것에 동의합니다.

| | | | | | | |
|-------|----|---|---|---|-----------------|-----|
| 청구 일자 | 20 | 년 | 월 | 일 | 보험금청구인(의 법정대리인) | (인) |
|-------|----|---|---|---|-----------------|-----|

* 수익자가 미성년자인 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면, 부모 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.

* 3-1 3-2 3-3 을 모두 작성해 주셔야 보험금 접수가 가능함을 알려드립니다.(총 3 장)

뒷면계속

* 보험사기(고의/허위사고, 허위입원/진단/장애, 피해과장, 사고내용조작 등) 행위를 한 경우 10년이하 징역 또는 5천만원이하 벌금 및 가중처벌 받을 수 있습니다. (보험사기방지특별법 제8조, 제11조)

* 정당한 청구권자가 기재하여야 하며, 사실과 다른 내용을 기재하거나, 권한이 없는 자가 청구할 경우 사문서위조, 청구권 상실 등의 불이익이 발생할 수 있습니다.

* 보험금 청구와 관련하여 제출한 서류일체는 청구권자에게 반환하여 드리지 않습니다.

* 국민건강보험법 시행령 19조2항 "본인부담상한제" 관련 안내(유선, 서면 등)를 진행하오니 적극 협조 부탁드립니다.

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 및 지급 관련 서비스가 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 **수집·이용**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금 지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허정보(운전면허번호포함), 주소, 전화번호, 전자우편 주소 등), 계좌정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보
[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록등에 포함된 개인(신용)정보 포함]

개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 **조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보(거래종료계약 포함), 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보

조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 **제공**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

개인(신용)정보를 제공받는 자

- . 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회, 한국신용정보원 등 신용정보집중기관
- . 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함)
- . 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- . 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 의료분석원 및 의료자문센터, 변호사, 위탁 콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차 보험진료 수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- . 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- . 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행 (위탁업무 포함)
- . 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함), 의료심사 및 자문
- . 업무수탁자 등 : 보험금 지급을 위한 심사·계약업무
- . 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

제공할 개인(신용)정보의 내용

- . 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항의 정보내용 (단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- . 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)
- * 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(www.heungkukfire.co.kr)에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호)를 처리 (**수집·이용, 조회, 제공**)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해 정보 처리

동의함

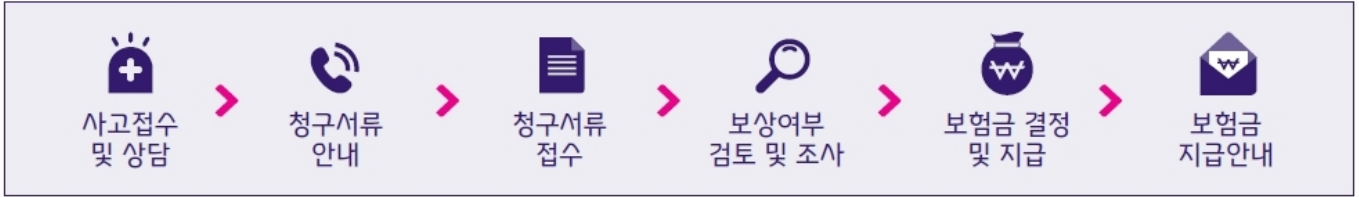
주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호 처리

동의함

| | | | | |
|------|-------------------|-------------------------------|-------|------|
| 청구일자 | 20 년 월 일 | 보험금 청구인 및 개인 (신용정보 처리 동의자) | 피보험자 | (서명) |
| | | | 법정대리인 | (서명) |
| | | | 보험수익자 | (서명) |

* 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

보험금 지급절차



□ 보험금 청구서류 접수방법

. 접수방법안내 (청구금액이 **100만원을 초과**하는 경우에는 **우편/방문접수만** 가능합니다.)

| | |
|-------------|--|
| 팩스접수 | 콜센터로 사고접수 후 팩스번호(가상팩스) 발급 (☎ 1688-1688 > 4 > 0 > 상담사 연결) |
| 우편(등기)접수 | (07254) 서울특별시 영등포구 버드나루로2길 7(영등포2가) 흥국생명빌딩 9층 접수담당자 (방문접수불가) |
| 홈페이지(모바일)접수 | 홈페이지(www.heungkukfire.co.kr), 모바일웹(m.heungkukfire.co.kr) (접속>공인인증서, 휴대폰인증, I-PIN 인증(택1) > 장기보험금 청구), 스마트폰 어플(흥국화재 모바일창구)을 통해서도 청구서류 접수가 가능합니다. |

. 담당부서 및 담당자 연락처, 예상지급기일 등은 담당자가 지정되면 문자 및 메시지어플을 통해 알려드리며 담당자 지정 전에는 콜센터로 문의하시기 바랍니다.

□ 보험금 청구 소멸시효

. 보험금 청구서류를 사고발생일로부터 2년 이내에 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다(상법662조). (단, 2015년 1월 1일 이후 보험사고 발생 건: 3년으로 변경)

□ 보험금 지급심사 위탁

. 보험업 감독규정(금융기관의 업무위탁 등에 관한 규정)에 의하면 ‘금융기관의 업무위탁은 금융업을 영위하기 위하여 제3자에게 업무를 위탁하거나 제3자의 업무를 수탁할 수 있다’라고 명시하고 있습니다.

□ 손해사정사 선임 및 조사

- . 보험금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원방문 조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 금융감독원에 등록된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.
- . 보험회사가 손해사정법을 선임하는 경우 그 비용은 보험회사가 부담하며 가입자가 별도로 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 가입자가 부담하여야 합니다.
- . **별도로 선임한 독립손해사정사는 보험금의 대리청구, 보험회사의 보험금에 대하여 합의 또는 절충 등의 불공정한 행위를 할 수 없습니다.**

□ 장해진단서 제출시 유의사항

- . **장해진단서를 제출 하시는 경우에는 가능한 3차 의료기관에서 진단 또는 소견을 요청 드리며 진단 전에 보상 담당자와 협의 하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움이 됩니다.**(3차 의료기관: 500병상 이상의 대학병원 및 종합병원).
- . **장해상태에 대하여 의료 재심사가 이루어질 수 있으며, 이 경우 비용은 보험회사가 부담합니다.**

□ 의료심사

- . **상해 질병 보험등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련기록 등 제출하여 주신 서류를 기초로 해당 과별 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있으며, 이 경우 비용은 보험회사가 부담합니다.**

□ 보험사간 치료비, 벌금, 배상책임 분담지급(비례보상 적용) 등

- . 상해 질병으로 인한 의료비와 벌금, 배상책임 등 **실비를 보상하는 상품**의 경우 다른 보험회사의 가입여부에 따라 **비례보상 원칙을 적용하여** 보험금을 지급할 수 있습니다.
- . 이 경우 개인정보 제공에 동의하시면 타사에 접수대행가능하며 타 보험사의 가입사항은 손해보험협회를 통해 확인 가능합니다.

□ 보험금 지급안내 및 심사결과 조회 방법

- . 보험금은 정상지급 또는 일부지급 및 부지급(약관, 판례 등의 사유)될 수 있으며, 관련사항은 문자(메세지어플), 우편 등을 통해 안내드립니다.
- . 약관상 정해진 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유 및 가지금금제도에 대해 안내하여 드리며, 회사의 귀책사유로 인하여 지연된 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 가산하여 드립니다.
- . 당사 홈페이지(www.heungkukfire.co.kr)에 접속하시면 계약내용 및 사고처리 진행경과 및 지급내역을 확인하실 수 있으며, 산정내역에 이의사항이 있는 경우 아래로 연락 주시면 상담하여 드립니다.
- . 전화상담 : 1688-1688(상담가능시간 : 09시~18시)

※ 본인부담상한제 안내

- . 「국민건강보험법」 및 「의료급여법」에 따른 요양(의료)급여 중 본인부담금이 관련법령에서 정하는 금액을 초과하는 경우 그 초과금액은 국민건강보험공단 및 의료급여기금 등에서 사전 또는 사후 환급받을 수 있으며, 환급이 가능한 금액은 보험금 지급에서 제외될 수 있습니다.
- . **보험금 심사과정에서 본인부담금 초과금액 확인을 위하여 건강보험료 납부확인서를 요청할 수 있습니다.**