

# 보험금 청구서

※ 접수하신 청구서류는 돌려 드리지 않습니다.(보존기간 종료 후 파기합니다)

www.meritzfire.com



**MERITZ** 메리츠화재

※ 작성방법 : **박스 안 내용은**  반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

✓ 체크해주세요

✓ 체크해주세요

처음 접수 합니다.	<input checked="" type="checkbox"/> 신규	동일한 상해 또는 질병으로 보험금 청구한 적이 있습니다.	<input type="checkbox"/> 추가	사고번호
------------	--	---------------------------------	-----------------------------	------

## 보험계약 및 인적사항

계약자	성명	주민등록번호
피보험자 (사고발생자)	성명	주민등록번호
	직장명/ 하시는 일	의료급여수급권자 <input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 대상아님
보상관련안내 (보험금수령인)	보험금수령인(성명)	연락처(☎휴대폰)
	추가 안내방법(택1) <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> 유선 (세부사항 기재 : )	

※ 당사는 피보험자가 의료급여법상 의료급여수급권자인 경우, 실손 의료보험 상품에 한하여 보험료 할인제도를 운영하고 있습니다.  
(2009년 10월 이후 청약상품 및 2014년 4월 이후 갱신계약에 한함.)

## 다른 보험회사 계약사항 확인 (손해보험, 생명보험, 공제보험 및 단체보험)

해당사항 없음

생명보험회사	<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( 우체국 등 )
손해보험회사	<input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> 동부화재 <input type="checkbox"/> KB <input type="checkbox"/> 한화손보 <input type="checkbox"/> 흥국화재 <input type="checkbox"/> 롯데손보 <input type="checkbox"/> 농협손보 <input type="checkbox"/> 기타( 단체보험 등 )

※ 실손의료비, 교통사고처리지원금, 벌금, 변호사선임비용 등의 실손보상 담보는 다른 회사에도 가입되어 있는 경우 비례보상처리 되므로, 타사 가입사항을 반드시 기재해야 합니다.

## 보험금 청구내용

입원 통원 후유장해 암 사망 기타  체크해주세요

사고유형	<input type="checkbox"/> 질병(신체내부적 요인으로 몸이 불편한 것)		<input type="checkbox"/> 상해(급격하고 우연한 외부 사고로 신체가 다친 것)		<input checked="" type="checkbox"/> 체크해주세요
사고일(발병일)	년 월 일 ( 시 분 AM/PM)	사고장소	※ 질병인 경우 제외		
내원(사고)경위 ※ 육하원칙 작성	예) 금일 허리가 아파서 물리치료 받기위해 병원 방문 /한달 전 건강검진 후 대장에 이상이 있어 방문 3일전 산에서 내려오다가 발을 헛디딤 미끄러짐				
진단명(병명)	1.( )	최초내원병원	1.	병원 ( 과)	
	2.( )		2.	병원 ( 과)	
교통사고	자동차보험처리	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	처리보험사	※ 교통사고 시 처리한 보험사	
	본인차량번호		탑승위치	<input type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷좌석 <input type="checkbox"/> 보행자 <input type="checkbox"/> 기타	

※ 사고내용을 구체적으로 기재하시면 신속한 처리가 가능합니다.

## 보험금 수령할 계좌 (반드시 금융기관명과 계좌번호를 기재하여 주시기 바라며, 계좌유류 작성으로 인한 책임은 회사에 있지 않은 바, 작성에 유의요망)

피보험자 (수익자)의 계좌	금융기관명	계좌번호	예금주
-------------------	-------	------	-----

※ 수익자 이외의 타인계좌로 송금 받으시려면 별도의 『위임장』 작성 및 『인감증명서』를 제출해야 합니다.

※ 보험금 지급과 관련하여 향후 해약환급금 또는 만기환급금의 감소가 우려될 경우 귀사에 대한 대출금과의 우선변제 총당에 동의합니다.

위 기재한 보험금 청구 내용이 사실과 다름이 없음을 확인합니다. 본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보를 안내 받고 이를 숙지하였음을 확인합니다. 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 보험금 청구 권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확약합니다.

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

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

## 실손 의료비 보험금 청구 시 필요한 서류

공통	- 보험금청구서(개인정보처리동의서, 계좌번호포함), 신분증사본 - 진료비계산 영수증(통원 일자별 영수증 및 약국영수증, 신용카드영수증불가) - (17.04월 이후 가입자) 진료비세부내역서(비급여진료비 없는 경우 생략가능)	
	입원	진단서(50만원이하시 진단명과 입원기간이 포함된 입퇴원확인서, 진료확인서로 같음), 진료비세부내역서
통원	3~10만원	처방전(질병분류코드포함)
	10만원~	- 진료비세부내역서 - 선택 : ①통원확인서 ②진단서 ③처방전 ※진단명(질병분류코드),통원일(기간)이 포함된 서류 중 하나

### ■ 청구진행사항 안내

○ 홈페이지 주소 : [www.meritzfire.com](http://www.meritzfire.com)

(또는 검색창에 '메리츠화재' 입력)

- 홈페이지에 접속하시면 청구구비서류에 대한 자세한 내용을 확인하실 수 있습니다.
- 또한 보험금 청구 관련 세부진행사항과 과거보상내역을 확인할 수 있습니다.

※ 상기서류 외 추가서류가 발생할 수 있습니다. 『보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의』서류를 제출하셔야 심사가 진행됩니다.

보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄행위 이며 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.





## ● 보험금 청구방법

- 고객센터 : 1566-7711
- 홈페이지 접수 : www.meritzfire.com에서 공인인증을 통한 로그인
- 모바일앱 : 메리츠화재 모바일앱 “메리츠화재 공식앱” 설치
- FAX접수 : 0505-021-3400/3500 (수신확인번호 1566-7711 ARS 후 5번을 누르시면 확인 가능합니다.)
- 우편접수 : (14623)경기도 부천시 원미구 송내대로 80 메리츠화재빌딩 6층 사고접수팀
- ※ 원본 우편접수를 제외한 FAX사본 및 홈페이지 접수 등 이미지 파일 접수는 **청구금액 100만원이하**건에 한하여 접수 가능합니다.

## ● 보험금 청구관련 안내

- 보험금을 받으실 통장은 피보험자 본인 명의의 통장이어야 합니다.  
단, 피보험자가 미성년자인 경우 위임장 없이 친권자(부모)계좌로 수령이 가능 합니다.(가족관계 확인서 제출)
- 상기 서류 이외에도 추가서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다.
- 경우에 따라 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 이러한 경우 담당자가 별도로 연락을 드립니다.

## ● 보험금 청구 소멸시효

- 보험금 청구서류를 보험금청구사유 발생일로부터 3년 이내 접수하지 않으면 보험금청구권이 소멸됩니다.  
(단, 2015.03.12이전 청구사유 발생 건은 2년 이내 접수하여야 합니다.)

## ● 보험금 지급절차 안내

- 발송하여 주신 서류가 접수되는 경우 보상처리 담당자가 지정되며 SMS또는 카카오톡을 통해 담당자 성명과 연락처가 통보됩니다.
- 서류발송 전 문의사항 및 보상담당부서, 담당자 연락처 등은 메리츠화재 고객센터(1566-7711)로 문의바랍니다. (오전9시 ~ 오후6시)
- 예상 지급기일은 상해.질병사고는 최종 서류접수일로부터 3영업일, 재물.배상책임사고는 지급보험금액 확정일로부터 7일입니다.



## ● 손해사정사 선임 및 조사

- 보험금 지급여부 결정을 위해 사고현장조사, 병원 방문조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사업무를 위탁할 수 있습니다. (손해사정법인 : 보험업법에 따라 공정한 보험금 지급심사에 대해 인가받은 업체)
- 메리츠화재가 손해사정법인을 선임하는 경우 비용은 메리츠화재가 부담하며, 가입자가 별도로 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 가입자가 부담하여야 합니다.

## ● 장해진단서 제출 시 유의 사항

- 장해진단서를 제출 하시는 경우에는 3차 의료기관\*에서 진단을 요청 드리며 병원 진단 전에 보상담당자와 협의하는 것이 신속한 보험금심사에 도움이 됩니다. (3차 의료기관\* : 500병상 이상의 대학병원 및 종합병원)

## ● 의료심사

- 의료심사에서 발생하는 의료자문 및 판정에 드는 의료비용은 메리츠화재에서 부담합니다.
- 보험금 청구사유(사망, 장해, 입원, 진단 등)에 대해 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 장해상태, 진단서, 치료관련 기록 등을 기초로 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있습니다.
- 보험금 지급사유에 합의가 이루어지지 못할 때에는 보험수익자와 회사가 제 3자를 함께 정하고, 그 제 3자의 의견에 따를 수 있습니다. (제 3자는 「의료법」 제3조(의료기관)에 규정한 종합병원소속 전문의 중에 정합니다.)

## ● 보험사간 치료비 분담 지급(비례분담 적용) 등

- 상해 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품에 복수로 가입하신 경우, 보험약관에 따라 비례분담원칙을 적용하여 보험계약별로 분할하여 지급될 수 있습니다. 이 경우 접수대행 신청서를 작성하시면 다른 보험사에 접수대행이 가능하며 다른 보험사에 자료제공을 위한 개인 정보 활용에 동의 하셔야 합니다. 단, 다른 보험사의 보험금 심사단계에서의 사고조사 등을 사유로 접수대행이 거절될 수 있습니다.
- 상기의 접수대행을 신청하지 않거나 다른 보험사의 접수대행 거절이 있을 경우, 다른 보험사에 직접 보험금 청구를 진행하여야 합니다.
- 다른 보험사에 가입되어 있는 보험계약은 손해보험협회 홈페이지(www.knia.or.kr)를 통해 확인하실 수 있습니다.

## ● 보험금 지급안내 및 심사 절차 조회 방법

- 보험금 청구관련 지급/ 부지급 사항은 문자메세지(SMS/LMS/카카오톡), E-mail안내창으로 안내되며, 메리츠화재의 책임 있는 사유로 지연된 경우 약관 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다.
- 메리츠화재 홈페이지(www.meritzfire.com)에 접속하시면 계약내용, 사고처리 진행경과 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다.

## ● 재심사 청구

- 보험금 지급심사결과 청구보험금이 정상지급 되지 않을 수 있으며(부지급 또는 감액지급 등), 이 경우 별도의 안내를 드립니다.  
위 사항 및 보험금 결정액에 동의하지 않으시는 경우, 메리츠화재 소비자보호파트로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
  - 인터넷 접수 : 홈페이지(www.meritzfire.com)에 접속하여 신청 / 전화 상담 : 1566-7711(ARS 5번)
  - 우편접수 : 서울특별시 강남구 강남대로 382 메리츠화재빌딩 24층 소비자보호파트
- 보험계약에 관하여 분쟁이 있는 경우, 분쟁당사자나 그 밖의 이해관계인과 회사는 금융감독원장에게 조정을 신청할 수 있습니다.

🔴 소비자 권익보호에 대한 사항

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

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

✓ 체크해주세요

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

동의함

▶▶▶ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함, 잔존물대위, 구상관련 업무) 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, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보, 교통법규위반 개인정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보(경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 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, 별도보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

✓ 체크해주세요

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 종합신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

▶▶▶ 개인(신용)정보의 조회 목적

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

▶▶▶ 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보, 운전면허번호 포함), 질병 및 상해 관련 정보, 운전면허정보, 무면허 운전여부 및 음주운전 여부 정보조회(보험금 지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 자동차보험 처리 내용을 포함함)
- ※ 보험요율산출기관으로부터의 조회는 보험개발원의 보험사고정보 시스템(ICPS)을 통한 개인(신용)정보 조회를 말합니다.

▶▶▶ 조회동의 유효 기간 및 조회자(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, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도보관함)



### 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

✓ 체크해주세요

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

동의함

#### ▶▶▶ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 종합신용정보집중기관 (한국신용정보원 등)
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관, 경찰청 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관 (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, 변호사, 위탁 콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁 심의회, 손해보험협회 등)

#### ▶▶▶ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 종합신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 종합신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법·도로교통법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무 수행 (위탁 업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

#### ▶▶▶ 제공할 개인(신용) 정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

#### ▶▶▶ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

※ 거래종료일은 1) 보험계약만기, 해지, 취소, 철회일, 또는 소멸일 및 2) 보험금 청구권 소멸시효 완성일, 채권·채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단함. 단, 미지급/미환급금이 남아있거나 수사, 소송이 진행되고 있는 경우 거래종료로 보지 않습니다.

### 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)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

질병·상해정보 처리(자동차보험제외)

동의함

주민등록번호·외국인등록번호 처리

동의함

✓ 체크해주세요

✓ 체크해주세요

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.meritzfire.com]에서 확인할 수 있습니다.

작성일

년 월 일

작성자

[ 의 법정대리인 ] 성명 :

(서명)

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

