

보험금 청구서



인적사항 및 보상안내 받으실 분 ※ '★' 부분은 반드시 작성해야 합니다. 작성이 안될 경우 보험금 지급에 제한이 있을 수 있습니다.

피보험자	★성명		★주민번호	-	의료급여수급권자	<input type="checkbox"/> 비대상 <input type="checkbox"/> 대상
	★직업		★상세업무		직장명	
계약자	성명		주민번호	-	관계(피보험자)	
보상안내 받으실곳	성명		★휴대폰		e-mail/팩스	
	주소					

사고 관련사항 (해당사고에 v 표시)

유형	<input type="checkbox"/> 질병	※ 신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우			세부유형	<input type="checkbox"/> 입원	<input type="checkbox"/> 사망		
	<input type="checkbox"/> 상해	※ 급격 우연한 외부 사고로 신체가 다친 경우				<input type="checkbox"/> 통원	<input type="checkbox"/> 장애		
	<input type="checkbox"/> 재물	※ 피보험자 재물에 손해가 발생한 경우				<input type="checkbox"/> 수술	<input type="checkbox"/> 운전자		
	<input type="checkbox"/> 배상	※ 재 3자의 재물 신체에 손해가 발생한 경우				<input type="checkbox"/> 진단			
세부내용	일시	년	월	일	시	분	추가접수 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	장소							진단명(병명)	
	경위	※ 육하원칙 작성 예) "3일전 산에서 내려오다가 발을 헛디더 미끄러짐" 등						일부청구	※ 해당 보험금 기재
교통사고 관련사항	본인차량 번호							이륜차 탑승여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
	탑승위치	<input type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷좌석 <input type="checkbox"/> 보행중 <input type="checkbox"/> 기타						자동차보험 처리여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

※ 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상유지 중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다. 개별 항목에 대한 상세설명은 약관을 참조하시기 바랍니다.
※ 일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 참고사항에 별도 기재 부탁드립니다.

보험금 수령 계좌 자동이체 계좌 요청시 체크 (★계좌를 기재하지 않으실 경우 보험금 지급이 지연될 수 있습니다)

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

※ 타인 계좌로 수령하시려면 별도의 '위임장'과 '인감증명서'를 제출하셔야 하며, 보험수익자가 별도로 지정된 경우에는 수익자 계좌를 제출해 주시기 바랍니다.

채권 양도 안내사항

피보험자(수익자) 본인은 임의비급여 진료행위 등과 같이 국민건강보험법 관련 규정에 위배되어 청구된 진료비는 피보험자의 질병(상해)를 치료한 병원의 부당이득임을 인지하고, 해당 치료행위에 대해 보험금을 지급한 롯데손해보험에게 피보험자(수익자)가 치료 병원에 대해 가지는 부당이득반환청구권(또는 손해배상청구권)을 양도하고, 원활한 채권행사를 위해 채권양도 통지권한을 롯데손해보험에게 위임합니다.	(인)
--	-----

고객확인사항

- ① 보상 절차에 관한 정보(손해사정사 선임 및 비용, 손해사정서의 열람 교부등 관련 중요사항, 담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상 심사기간, 지급기일 등)는 별지의 '보험금 지급절차안내문'을 통하여 설명 받고 이를 숙지하였습니다.
- ② 개인(신용)정보의 수집 이용, 제공 및 조회, 민감정보와 고유식별정보의 처리가 가능한 '업무수탁자'는 당사로부터 보험금 지급 심사, 지급 및 보험사고조사등에 필요한 업무를 위탁받은자(당사 자회사,당사로부터 사고조사를 위탁받은 협력법인) 및 청구 계약의 보험모집인(보험설계사, 보험대리점등)을 말합니다.
- ③ 보험금 심사 절차, 심사 진행과정에 대한 안내 및 손해사정사가 이루어진 경우 손해사정서를 문자 서비스로 수신함에 동의 합니다.
- ④ 청구서, 개인정보동의서, 손해입증서류를 제출하셔야 심사가 진행되며, 100만원 초과 보험금 청구건은 원본서류가 제출되어야 합니다. (단, 후유장애 청구건은 금액 구분 없이 원본 제출)
- ⑤ 제출하신 서류 외 추가서류를 요청할 수 있으며, 원본서류는 개인정보보호를 위해 목적달성 후 즉시 파기되므로 반환이 불가할 수 있습니다.
- ⑥ 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
- ⑦ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위장애 진단, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

※ 상기 사항들을 면밀히 검토하고 숙지하였음을 확인합니다.

(인)

작성일	20	년	월	일	★청구권자	성명	(인)
-----	----	---	---	---	-------	----	-----

보험금 청구방법

- 청구서류 안내 및 접수 관련 문의 : ☎ 1588-3344 ☎ ARS 4번 → 6번
- FAX 접수 : 0507-333-9999
- 우편접수 : 서울 중구 퇴계로10, 3층 롯데손해보험 고객지원센터(남대문로5가,메트로타워) 장기사고접수담당자 (우편번호 04637)
- 홈페이지 : www.lotteins.co.kr • 모바일 : PLAY스토어, 앱스토어 검색 - "롯데손해보험 홈페이지(공식)"

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

귀하는 개인(신용)정보의 수집 이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집 이용에 관한 사항

수집 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> • 보험사고 보험사기 조사 및 보험금지급 심사(손해사정 또는 의료자문 포함) • 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 • 잔존물 대위, 구상업무 관련 • 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응 • 금융거래 관련 업무(보험료 및 보험금 등 출 수납을 위한 금융거래신청, 자동이체 등 접수), 계약체결, 보험금청구 등으로 고객이 제공한 개인(신용)정보의 최신성 유지
보유 및 이용기간	<p>동의일로부터 거래종료 후 5년까지 단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름. 거래 종료 후 5년이 경과한 이후에도 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무 이행 등의 목적에 필요한 정보는 보유 이용 할 수 있으며, 이 경우 별도 보관함.</p> <p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권 채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.</p>

수집 이용 항목

고유 식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 <u>고유식별정보</u> 수집 이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 ✓
민감정보	피보험자의 질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) *수집이용정보 기재 해당정보 없을 경우 정보 그룹 삭제 가능		
	위 <u>민감정보</u> 수집 이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 ✓
개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 등 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)		
	위 <u>개인신용정보</u> 수집 이용에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 ✓



2.제공에 관한 사항

2-1 국내제공

<p>제공받는 자</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 공공기관 등: 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) • 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원 • 보험회사 등: 생명 손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) • 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원 • 업무수탁자 등: 보험금지급 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관 의사, 의료자문대행법인, 법무법인(변호사), 추심업체, 잔존물매각업체, 위탁 콜센터 등) • 계약관계자: 피보험자, 보험금 청구권자 • 보험협회 등: 생명 손해보험협회 • 제휴사: 가사도우미지원 제휴업체
<p>제공받는 자의 이용목적</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 공공기관 등: 보험업법, 의료법, 국민건강보험법, 보험사기방지특별법, 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) • 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 • 보험회사 등: 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문 • 금융거래기관: 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출 수납) • 업무수탁자 등: 보험금 지급을 위한 심사 계약관리 업무 • 계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공 • 보험협회: 보험금 지급 심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) • 제휴사: 가사도우미지원 제공업무
<p>보유 및 이용기간</p>	<p>제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)</p>

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.



제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 ✓
민감정보	피보험자의 질병 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공 국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)		
	위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 ✓
개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 등 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)		
	위 개인신용정보 <u>제공</u> 에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 ✓

2-2 국외 제공

제공받는 자	국외 재보험사
제공받는 자의 이용목적	재보험금 지급 심사
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

제공 항목

개인(신용)정보 일반개인정보 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 성별, 직업		
	보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)		
	위 개인신용정보 <u>제공</u> *에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 ✓

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.lotteins.co.kr]에서 확인 가능)



3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	• 종합신용정보집중기관, 생명 손해보험협회
조회 목적	• 종합신용정보집중기관: 보험사고 보험사기 조사 및 보험금지급 심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 • 생명 손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동意的 효력기간	해당 보험거래 <u>종료 후 5년까지</u> 동意的 효력이 지속됩니다.

조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>
민감정보	피보험자의 질병 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)		
	위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>
개인(신용)정보	일반개인정보	성명, 국내거소신고번호	
	신용거래정보	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)	
	위 개인신용정보 <u>조회</u> 에 동의하십니까?	동의하지 않음	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>

본인	법정대리인	동의일자
<input type="text" value="서명"/>	<input type="text" value="서명"/>	<input type="text" value="YYYY/MM/DD"/>

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명하시기 바랍니다.

