

보험금 청구서

1. 보험계약사항

보 험 종 목		증 권 번 호	
보험 계약자		보험가입금액	

2. 다른 보험회사 계약사항 (있음□ 없음□)

보 험 회 사		보험가입금액	

(금번 사고와 관련한 모든 보험계약을 면기하여 주시기 바라며, 만약 사실과 다르게 기재하실 경우 보험금의 전부 또는 일부를 반환하실 수 있습니다.)

3. 사고개요

사 고 일 시		사고원인	
사 고 장 소		피 해 품	
사 고 경 위 (6하 원칙으로 상세기재)			

정구자 본인은 상기 내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조, 변조된 경우에는 보험금청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적 책임을 부담할 것이며, 만일 보험약관 또는 제규정상 보상하지 않는 손해에 해당할 경우에는 지급받은 보험금 일체를 반환할 것을 확약합니다.

20년 만에

보험금 청구인 성 명 : (인) / e-mail : (피보험자와의 관계 :)
 주 소 : (연락처 :)

☞ "고의로 사고를 발생시키거나, 발생하지도 않은 사고를 발생한 것처럼 조작하는 행위, 이미 발생한 보험사고의 원인내, 용등을 조작하거나 피해정도를 과장하는 행위는 보험사기방지 특별법상 금지된 범죄입니다."

☞ "보험사기자는 보험사기방지 특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 이와 별도로도 험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다."

4. 보험금 수령 위임

위 사고에 따른 보험금의 수령권한, 개인(신용)정보의 수집이나 이용 및 제공 동의에 관한 일체의 권리, 기타 위 사고와 관련된 보험계약상의 권리 일체를 위임 받는 분에게 위임하며, 향후 이와 관련 일체의 이익이 없음을 서약하고 그 증거로서 본 위임내용에 날인(인감도장)하여 제출합니다.

위임 하는 분	(인) 주민번호 : - (Tel:)
위임 받는 분	(인) 주민번호 : - (Tel:)

5. 질권기관 담당자

질권기관명		부/지점		과 / 계	
직 위		성 명		연 락 처	

※ 보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 기타방법(E-mail, FAX, 우편)으로 안내를 원하시는 경우 아래 항목 중 하나에 (V)표시 바랍니다.
 안내방법 : E-mail ☐ FAX ☐ 우편 ☐ 불필요 ☐

절취선

DB손해보험주식회사 귀중

온라인송금요청서

계좌번호		은행명	
예금주(상호)		주민(사업자)번호	

◆ 위 통보내용의 하자로 인하여 타인계좌로의 송금 등 문제가 발생할 경우에는 본인이 일체의 책임을 지겠으며 귀사에 어떠한 이의도 제기하지 않겠습니다.

요청일 20 년 월 일 요청인 성명(상호) (인)

※ 송금 받으실 보험금이 1,000만원을 초과할 경우에는 인감날인 후 인감증명서를 첨부하셔야 합니다.

보험금 청구서

보험금 청구시 알아두셔야 할 사항

1. 보험금 청구 관련 안내

- ※ 보험금을 받으실 통장은 피보험자 본인 명의의 통장이어야 합니다. 단, 피보험자가 미성년자인 경우엔 위임장 없이 친권자(부모) 계좌로 수령이 가능합니다.(가족관계확인서 제출)
- ※ 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 담당자가 별도 연락을 드립니다.
- ※ 안내된 서류 이외에도 추가 서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다.

2. 보험금 청구권 소멸시효

- ※ 사고발생 사실을 안 날로부터 3년 이내에 보험금을 청구하지 않으면 청구권이 소멸됩니다. (상법 제662조)

3. 보험금 지급지연

- ※ 회사가 보험금 지급사유 조사 및 확인을 위하여 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 그 구체적인 사유, 지급예정일 및 가지급 보험금 청구절차를 피보험자(보험대상자)에게 서면 혹은 유선 등으로 통지하여 드립니다.

4. 가지급 보험금 제도

- ※ 보상하는 사고의 손해사정이 늦어지는 경우 청구권자의 요청에 의해 추정지급보험금의 50%내에서 보험금을 (가)지급하여 드릴 수 있습니다.

5. 손해사정법인(손해사정사) 선임 및 조사

- ※ 손해사정을 위하여 사고현장, 병원, 피해자 및 관련자 등에 대한 조사(방문)이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인 (단, 1종 화재특종 손해사정사 및 재물, 신체 손해사정사)에게 조사업무를 위탁할 수 있습니다.
- 별도로 손해사정법인(손해사정사)를 선임하는 경우 비용은 선임하는 쪽에서 부담하셔야 합니다.

6. 비례보상 및 중복보험 안내

- ※ 보험종목 및 특약에 따라 보험가입금액이 보험가액보다 작은 경우 비례보상이 적용될 수 있습니다.
- 동일한 내용의 보상을 받을 수 있는 둘 이상의 보험계약이 있는 경우 중복보험 처리규정에 따라 보상됩니다.

7. 보험금 지급안내 및 심사절차 조회 방법

- ※ 보험금이 지급되는 경우 접수시 통보하여 주신 연락처(e-mail 또는 SMS)로 보험금 지급안내문이 발송됩니다.
- DB손해보험 홈페이지(www.idbins.com)에 접속하시면 계약내용 및 사고처리 진행과정 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다.

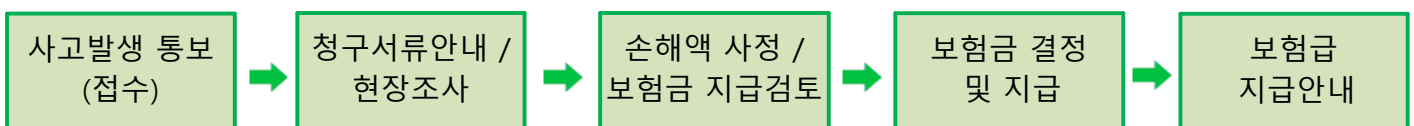
8. 재심사 청구

- ※ DB손해보험의 보험금 지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 DB손해보험 소비자보호파트로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 인터넷접수 : 홈페이지(www.idbins.com, 고객센터)에 접속하여 신청
- 우 편 접 수 : 서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터 11층 소비자보호파트
- 전 화 상 담 : 1588-0100

절-취-선

보험금 지급절차

06194 서울 강남구 테헤란로 432 DB금융센터 대표번호 : 1588-0100 / www.idbins.com



- ※ 사고접수가 완료되면 SMS를 통해 사고접수 및 보상담당자 성명과 연락처가 통보됩니다.
- ※ 보험금 지급, 보상처리 종결시 SMS 및 제공하신 전자우편 주소를 통해 보험금 지급내역이 통보됩니다.

사 고 경 위 서

고객님, 신속한 보험처리를 위하여 정확한 사고경위서를 작성하여 주시기 바랍니다.

1. 사고 사항

사 고 일 시		사 고 원 인	
사 고 장 소			
사 고 내 용	(사고 발생 경위 및 진행사항을 자세히 작성)		

2. 피해자 인적사항

피 해 자 이 름		피해자 주민번호	
피해자 연락처		피 해 자 주 소	
피해내역/품목			

위 기재하신 사항에 대하여 거짓이 없음을 증명하며, 사실과 다를시에 민·형사상 책임을 지겠습니다.

작성 일자 :

작 성 자 :

(서명, 인)

보험금 청구를 위한 필수 동의서

소비자 권익보호에
관한 사항

동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구가 불가능하며 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

☞ 작성방법 : 우측 동의란에 V표시 하시고 서명하시면 됩니다.

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
동의하지 않음

☐
☐

· 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

· 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허정보(운전면허번호 포함), 주소, 직업, 전화번호, 전자우편 주소 등), 계좌정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 [경찰, 공공기관, 의료기관 등으로 부터 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, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

· 거래종료일 용어 정의

- 거래 종료일은 관계법령, 약관 또는 합의 등에 따라 계약기간의 만료, 해지권·해제권·취소권의 행사, 소멸시효의 완성, 변제 등으로 인한 채권의 소멸, 그 밖의 사유로 종료된 날

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
동의하지 않음

☐
☐

· 개인(신용)정보 조회목적

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

· 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(이전 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, 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 적발, 민원 처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용 및 별도 보관)

보험금 청구를 위한 필수 동의서

3. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

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

동의함 ☐
동의하지 않음 ☐

· 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행 기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁 받은 자 (보험사고조사 업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 그 외 자동차보험의 경우 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

· 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 민법 등 법령에 따른 업무수행 (공동인수 및 위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구 서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문
- 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 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)
- ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.idbins.com]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·상해정보 처리	동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐
주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호 처리	동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐

작성일자	동의자	(서명)
------	-----	------