LIG 손해보험

보험금 청구서

보험금청구서류 접수방법	팩스접수 : 장기보험 0505-136-6500, 단체보험 0505-136-6600 우편접수 : 120-723 서울 서대문구 서소문로 21 (충정로3가) 충정타워빌딩8층 LIG심사지원팀 (우편접수만 가능) ※ 당사 홈페이지 www.lig.co.kr 에서도 사고접수 및 보험금청구서류 접수가 가능합니다.

1.보험계약 인적사항 및 보상안내

피보험자(상해,질병 발생자)	성명		주민번호		직장명/하시는 일	
보험계약자	성명		주민번호			
보상안내 받으실 분	☐ 보험계약자 ☐ 피보험자 ☐ 기타 (성명: 관계:)				휴대전화	- -

* 사고접수/보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 보험금지급내역의 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목중에 선택 체크(V) 및 기재바랍니다.

☐ 문자메세지 ☐ 유선(전화) ☐ 팩스(번호) :
☐ E-mail : (@) ☐ 우편(주소) :

2.다른 보험회사 계약사항 (손해,생명보험, 공제보험 및 단체보험) ☐ 있음 ☐ 없음 (필수체크사항입니다)

보험회사	1 ( )	2 ( )	3 ( )

3.사고사항 (☐ 상해, ☐ 질병, ☐ 교통사고, ☐ 재물/배상) ☐ 추가청구 (추가청구시 V 표시, 사고접수번호 기재)

사고(발병)일시		사고장소(질병제외)	
사고(내원)경위		병원명(진료과)	/ 과
		진 단 명	
교 통 사 고	자동차보험처리: ☐ 아니오 ☐ 예 처리보험사:	담당자 및 연락처:	
	차량번호: 차량탑승위치: ☐ 운전석 ☐ 조수석 ☐ 뒷좌석 ☐ 보행중 ☐ 기타 ( )		

4.보험금 지급방법 (보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 外 별도「위임장」과 인감증명서를 제출해야 합니다)

송금 요청	☐ 자동이체계좌 요청(자동이체계좌요청 체크시 아래 계좌번호 기재할 필요 없음, 단 자동이체계좌가 피보험자 본인 계좌인 경우에만 가능)					
	은행명		계좌번호		예금주	

5.개인[신용]정보 처리에 관한 동의(필수 체크항목으로 각 동의란에 V 표시하십시오)

소비자 권익보호에 관한 사항	1. 정보동의시 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 최소한의 정보만 수집 이용 및 제공하며, 동의를 하시지 않을 경우에는 보험금 지급업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능 할 수 있음을 알려 드립니다. 2. 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.		
(1)개인(신용)정보 수집 이용에 관한 동의	'개인정보보호법' 및 '신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률'에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 보험금 지급 심사 및 보험사고조사(보험사기조사 포함), 보험금지급 관련 민원처리 및 분쟁대응 등의 목적으로 보험금청구서상 개인(신용)정보(성명,주민등록번호,외국인등록번호,운전면허증번호,주소,직업,전화번호,전자우편주소 등)와 보험사고조사(보험사기조사포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 등을 목적 달성시까지 회사가 수집 이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?		☐ 동의
(2)개인(신용)정보 조회에 관한 동의	'신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률'에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 신용정보집중기관으로부터 보험계약정보, 보험금지급 관련정보(사고정보포함), 질병 및 상해 관련 정보를 보험금지급 심사(보험금청구서류 접수대행서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기조사포함)등의 목적 달성시까지 보유 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?		☐ 동의
(3)개인(신용)정보 제공에 관한 동의	'신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률'에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? - 개인(신용)정보를 제공받는 자 : 생명보험협회 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법률상 업무 수행기관(위탁사업자 포함), 생명보험사, 손해보험사, 국내 국외재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 보험금 지급 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관, 의사, 변호사, 위탁콜센터 등) - 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활동 등 신용정보집중기관의 업무, 보험업법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함), 보험사고조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문 - 제공할 개인(신용)정보의 내용 : 보험금청구서상 개인(신용)정보, 보험사고조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 - 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 이용기간 : 제공 동의일로부터 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적을 달성할 때까지 ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.lig.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.		☐ 동의
(4)민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 동의	당사는 '개인정보보호법' 제23조 및 제24조에 따라 본 계약과 관련하여 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병 상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호,외국인등록번호,운전면허증번호)를 처리(수집,이용,제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	질병 . 상해정보 처리	☐ 동의
		주민등록번호 . 외국인등록번호 . 운전면허증번호 처리	☐ 동의

본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인하며, 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조.변조된 경우에는 보험금청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확약합니다. 본인은 [개인정보보호법] 및 [신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률]에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

작성일자	년 월 일	보험금청구자 및 개인신용정보 동의자	(인)

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

※ 반드시 피보험자가 서명하시고, 미성년자, 금치산자, 한정치산자의 경우 그 친권자 또는 법정 후견인이 서명하시기 바랍니다.
미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모中 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.