



보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서

박스 안 기재란에는 해당 내용을 모두 기입(혹은 √ 체크)하셔야만 정상적인 서비스 제공이 가능합니다.

피보험자	성명:	주민번호:	
수익자	성명:	주민번호:	피보험자와의 관계:
	연락처(휴대폰):	주소:	
보험금 수령계좌	은행명:	계좌번호:	
사고내용	사고일자: 년 월 일	사고 경위 또는 치료내용:	
* 주요사항 설명: 보험금 청구권자가 보험금 청구 및 지급과정의 주요사항에 대해 서면, SMS, FAX를 이용하여 안내받는 것에 동의하십니까? 동의함 <input type="checkbox"/> 동의 거부 <input type="checkbox"/>			

* 주소 변경을 원하실 경우, 고객센터 1588-0058로 연락하여 주시기 바랍니다.

소비자 권익보호에 관한 사항

- ◆ **최소한의 정보 처리 및 동의거부에 관한 안내** - 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 최소한의 정보만 수집 · 이용 및 제공하기 위한 것으로, 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.
- ◆ **신용등급에 미치는 영향** - 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

* 아래 동의 사항을 읽고 동의하시는 경우 각 동의함에 체크하여 주시고, 미성년자인 경우 친권자(후견인)가 동의하여 주시기 바랍니다.
* **피보험자와 수익자가 동일하신 경우에는 피보험자란 한 쪽에만 동의 체크를 해주셔야 합니다.**

1. 개인(신용)정보 등의 '수집 · 이용' 에 관한 동의

「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사(라이나생명) 및 귀사의 업무수탁자가 아래와 같은 내용으로 본인의 개인(신용)정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.	피보험자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의 거부 <input type="checkbox"/>
	수익자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의 거부 <input type="checkbox"/>

- **개인(신용)정보 등의 수집 · 이용 목적**
 - 보험금지급심사 및 보험사고 조사, 전자자금이체업무
- **수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용**
 - 보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서상 개인(신용)정보, 귀사 및 타 보험사(유사사업자 포함)의 보험 계약 정보 및 보험금지급정보(사고정보 포함)
 - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보
- **개인(신용)정보의 보유 및 이용기간**
 - 수집 · 이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적을 달성할 때까지

2. 개인(신용)정보 등의 '조회' 에 관한 동의

「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사(라이나생명) 및 귀사의 업무수탁자가 아래와 같은 내용으로 신용정보업자 또는 신용정보집중기관(각 보험협회, 보험개발원 등)으로부터 본인의 개인(신용)정보를 조회하는 것에 대하여 동의합니다.	피보험자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의 거부 <input type="checkbox"/>
	수익자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의 거부 <input type="checkbox"/>

- **개인(신용)정보 등의 조회 목적**
 - 보험금지급심사 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- **조회할 개인(신용)정보의 내용**
 - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보
- **조회할 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간**
 - 정보를 제공받는 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지
- **조회 동의 유효기간**
 - 조회동의일로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

3. 개인(신용)정보 등의 '제공' 에 관한 동의

「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사(라이나생명) 및 귀사의 업무수탁자가 본인의 개인(신용)정보를 아래와 같이 제3자에게 제공하는 것에 동의합니다.	피보험자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의 거부 <input type="checkbox"/>
	수익자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의 거부 <input type="checkbox"/>

- **개인(신용)정보를 제공받는 자**
 - 신용정보집중기관(생명보험협회, 손해보험협회), 보험요율산출기관, 공공기관(금융위원회, 금융감독원, 경찰, 검찰, 법원 등), 재보험사,
- **제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 · 이용 기간**
 - 제공 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공목적을 달성할 때까지
- **개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적**
 - 신용정보집중기관, 보험요율산출기관 : 보험계약 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 관계법령에 따른 업무수행
 - 공공기관 : 보험업법 등 관계법령에 따른 업무수행
 - 재보험사 : 재보험 대상여부 확인
- **제공할 개인(신용)정보의 내용**
 - 보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서상 개인(신용)정보, 보험금지급정보(사고정보 포함)
 - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보

4. 건강정보 및 고유식별정보 처리에 대한 동의

위의 수집 · 조회 · 제공하는 개인(신용)정보 항목에, 질병 등 건강정보(피보험자에 한함) 및 주민등록번호 등 고유식별정보가 포함되어 있다는 점을 이해하고 동의합니다.	피보험자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의 거부 <input type="checkbox"/>
	수익자	동의함 <input type="checkbox"/> 동의 거부 <input type="checkbox"/>

* 현재 유지중인 보험계약에 대해 향후 보험금을 청구하는 경우 별도의 절차없이 본 양식의 동의로서 개인(신용)정보 처리 동의를 대신하게 됩니다.
* 개인(신용)정보 제공대상기관 및 이용목적, 위탁회사 및 위탁업무의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 [http://www.lina.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

위 내용을 이해하고 동의하였음을 확인하고 보험금을 청구합니다.

피보험자	(인 또는 서명)	친권자	(인 또는 서명)
수익자	(인 또는 서명)	(후견인)	(인 또는 서명)

* 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고위장, 피해과장 등)는 범죄로써, 형법에 의거 10년이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
* 수익자가 다수인 경우 모든 수익자의 동의가 있어야 하므로, 「보험금청구 및 개인(신용)정보처리 동의서」를 별도로 출력하여 작성하여 주시기 바랍니다.
* 우편(등기) 보내실곳: 우)100-741 서울시 중구 후암로 110 (남대문로5가) 서울시티타워 라이나생명(주) 보험금심사담당자 앞 (고객센터(1588-0058))

보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서 작성요령

* 아래 녹색 부분은 기재 예시입니다.

보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서

보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서 작성요령



_____ 박스 안 기재란에는 해당 내용을 모두 기입(혹은 √ 체크)하셔야만 정상적인 서비스 제공이 가능합니다.

피보험자	성명: 홍길동	주민번호: 123456-1234567
수익자	성명: 홍예쁨	주민번호: 654321-7654321
	연락처(휴대폰): 010-1234-1234	주소: 서울시 중구 후암로 110
보험금 수령계좌	은행명: 00은행	계좌번호: 123123123123123
사고내용	사고일자: 2012년 12월 1일	사고 경위 또는 치료내용: 화장실에서 미끄러져 넘어졌음

* 주요사항 설명: 보험금 청구권자가 보험금 청구 및 지급과정의 주요사항에 대해 서면, SMS, FAX를 이용하여 안내받는 것에 동의하십니까? **동의함** **동의 거부**

* 주소 변경을 원하실 경우, 고객센터 1588-0058로 연락하여 주시기 바랍니다.

소비자 권익보호에 관한 사항

- ◆ 최소한의 정보 처리 및 동의거부에 관한 안내 - 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 최소한의 정보만 수집 · 이용 및 제공하기 위한 것으로, 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.
- ◆ 신용등급에 미치는 영향 - 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

* 아래 동의 사항을 읽고 동의하시는 경우 각 동의함에 체크하여 주시고, 미성년자인 경우 친권자(후견인)가 동의하여 주시기 바랍니다.

* 피보험자와 수익자가 동일하신 경우에는 피보험자란 한 쪽에만 동의 체크를 해주시면 됩니다.

1. 개인(신용)정보 등의 '수집 · 이용' 에 관한 동의 **피보험자/수익자란에 모두 체크하여 주세요.**

「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사(라이나생명) 및 귀사의 업무수탁자가 아래와 같은 내용으로 본인의 개인(신용)정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.

피보험자	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>	동의 거부 <input type="checkbox"/>
수익자	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>	동의 거부 <input type="checkbox"/>

- 개인(신용)정보 등의 수집 · 이용 목적
 - 보험금지급심사 및 보험사고 조사, 전자자금이체업무
- 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용
 - 보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서상 개인(신용)정보, 귀사 및 타 보험사(유사사업자 포함)의 보험 계약 정보 및 보험금지급정보(사고정보 포함)
 - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보
- 개인(신용)정보의 보유 및 이용기간
 - 수집 · 이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적을 달성할 때까지

2. 개인(신용)정보 등의 '조회' 에 관한 동의 **피보험자/수익자란에 모두 체크하여 주세요.**

「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사(라이나생명) 및 귀사의 업무수탁자가 아래와 같은 내용으로 신용정보업자 또는 신용정보집중기관(각 보험협회, 보험개발원 등)으로부터 본인의 개인(신용)정보를 조회하는 것에 대하여 동의합니다.

피보험자	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>	동의 거부 <input type="checkbox"/>
수익자	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>	동의 거부 <input type="checkbox"/>

- 개인(신용)정보 등의 조회 목적
 - 보험금지급심사 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- 조회할 개인(신용)정보의 내용
 - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보
- 조회할 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간
 - 정보를 제공받는 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지
- 조회 동의 유효기간
 - 조회동의일로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

3. 개인(신용)정보 등의 '제공' 에 관한 동의 **피보험자/수익자란에 모두 체크하여 주세요.**

「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사(라이나생명) 및 귀사의 업무수탁자가 본인의 개인(신용)정보를 아래와 같이 제3자에게 제공하는 것에 동의합니다.

피보험자	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>	동의 거부 <input type="checkbox"/>
수익자	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>	동의 거부 <input type="checkbox"/>

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
 - 신용정보집중기관(생명보험협회, 손해보험협회), 보험요율산출기관, 공공기관(금융위원회, 금융감독원, 경찰, 검찰, 법원 등), 재보험사,
- 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 · 이용 기간
 - 제공 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공목적을 달성할 때까지
- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적
 - 신용정보집중기관, 보험요율산출기관 : 보험계약 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 관계법령에 따른 업무수행
 - 공공기관 : 보험업법 등 관계법령에 따른 업무수행
 - 재보험사 : 재보험 대상여부 확인
- 제공할 개인(신용)정보의 내용
 - 보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서상 개인(신용)정보, 보험금지급정보(사고정보 포함)
 - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보

4. 건강정보 및 고유식별정보 처리에 대한 동의 **피보험자/수익자란에 모두 체크하여 주세요.**

위의 수집 · 조회 · 제공하는 개인(신용)정보 항목에, 질병 등 건강정보(피보험자에 한함) 및 주민등록번호 등 고유식별정보가 포함되어 있다는 점을 이해하고 동의합니다.

피보험자	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>	동의 거부 <input type="checkbox"/>
수익자	동의함 <input checked="" type="checkbox"/>	동의 거부 <input type="checkbox"/>

* 현재 유지중인 보험계약에 대해 향후 보험금을 청구하는 등

* 개인(신용)정보 제공대상기관 및 이용목적 위탁회사 및 위 **미성년자가 수익자인 경우에는 수익자/친권자란에 성명 기재후 서명해주세요.**

위 내용을 이해하고 동의하였음을 확인하고 보험금을 청구합니다.

2013년 01월 01일

피보험자	홍길동	(인 또는 서명)	친권자	(인 또는 서명)
수익자	홍예쁨	(인 또는 서명)	(후견인)	(인 또는 서명)

* 수익자가 다수인 경우 모든 수익자의 동의가 있어야 하므로, 보험금청구 및 개인(신용)정보처리 동의서, 별첨으로 출력하여 작성하여 주시기 바랍니다.

* 우편(등기) 보내실곳: 우)100-741 서울시 중구 후암로 110 (남대문로5가) 서울시티타워 라이나생명(주) 보험금심사담당자 앞 (고객센터(1588-0058))

라이나생명보험주식회사 귀중

보험금 청구 구비서류 안내

보내실 곳 : (우편번호 100-741) 서울특별시 중구 후암로 110, 2층 (남대문로5가) 라이나생명 보험금심사담당자 앞 (고객센터 ☎ 1588-0058)

공통 사항

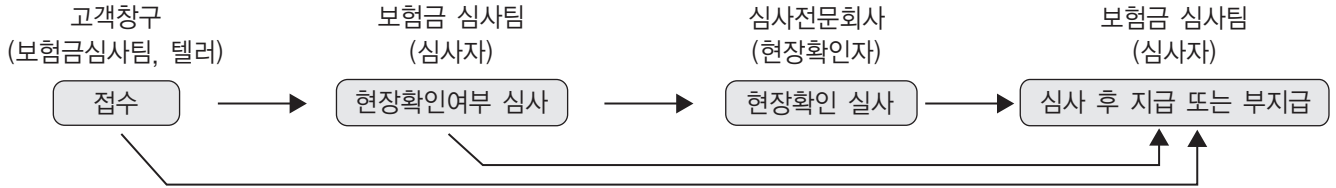
- 공통서류 : 1. 보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서(당사양식) 2. 신분증사본 및 수익자의 통장사본
※ 미성년수익자 청구건 경우 : 미성년자의 가족관계증명서와 친권자의 변제의무확인서(친권자서명)
- 재해사고 증빙서류 : 경찰서의 교통사고사실확인원 / 자동차보험회사의 보험지급결의서 / 경찰서의 사건사고사실확인서 / 경찰서의 변사사실확인서(사망경우) / 근로복지공단의 산재요양신청서 및 결정서 / 군부대의 공무상병인증서 / 119구급일지사본 등
- 해외여행중사고 : 해외병원 초진기록지 / 해외 사고사실확인원 등

입원, 수술, 골절, 재해통원 보험금 청구	장해보험금 청구
<p>1. 공통서류 2. 재해사고로 인한 청구시 - 재해사고 증빙서류 3. 병·의원의 초진기록부(응급실기록) 사본 4. 청구사유별 구비서류</p> <p>❖ 입원급여금 청구시 : 진단명(사인코드)이 기재된 입퇴원확인서 ☞ 진단명이 없을 경우 진단서 추가 제출</p> <p>❖ 수술급여금 청구시 : 진단서 또는 수술확인서 ☞ 진단명(사인코드), 수술일자, 수술명(수술방법) 기재된 것</p> <p>❖ 골절진단금 청구시 (골절 확진에 한함) 1) 진단서 ☞ 골절부위, 최초골절 진단일 기재된 것, 2) 재해사고증빙서류</p> <p>❖ 재해통원급여금 청구시 1) 통원확인서 ☞ 병명, 사인코드, 통원일자 각각 기재된 것 2) 재해사고 증빙서류</p>	<p>1. 공통서류 2. 재해사고로 인한 청구시 - 재해사고 증빙서류 3. 후유장애진단서</p> <p>※ (일반)진단서로 대체 가능한 장애 1) 만성 신부전 혈액 투석의 경우 : 진단명과 최초 투석일자 및 환자 상태 기재 필수 2) 사지절단 장애 : 진단서(절단부위, 절단일 기재)와 X-Ray필름 3) 인공관절치환 : 부위와 치환수술 시행일자 기재 필수 4) 비장적출 : 사유와 적출수술 시행일자 기재</p> <p>※ 장애진단서는 3차 의료기관에서의 진단을 요청 드리며, 팔, 다리의 관절, 척추의 운동장애 측정은 AMA방식의 "연구적 신체 장애 평가지침" 의 정상각도 및 측정방법에 따르며 기타 세부 사항은 해당약관을 참고하시기 바랍니다.</p> <p>※ 장애진단서에는 ① 장애진단명 및 발생시기, 원인 ② 장애의 내용과 정도 ③ 사고와의 인과관계 및 사고의 관여도 ④ 향후 치료의 문제 및 호전도를 필수적으로 기재하여야 합니다. 다만, 신경계, 정신행동장애의 경우 ① 개호여부 ② 객관적 이유 및 개호의 내용을 추가적으로 기재하여야 합니다.</p> <p>※ 보험 가입시기에 따라 약관변경으로 인해 구비서류가 달라질 수 있으므로, 보험금 청구전 반드시 고객센터에 확인하여 주시기 바랍니다.</p>
실손 의료 보험금 청구	
<p>1. 공통서류 2. 재해(상해)사고로 의료비 청구시 - 재해사고 증빙서류 3. 청구사유별 구비서류</p> <p>❖ 입원비 청구시 1) 진단명(사인코드)이 기재된 입퇴원확인서 ☞ 진단명이 없을 경우 진단서 추가 제출 2) 진료비계산서(영수증) 와 진료비세부내역서</p> <p>❖ 통원비 청구시 1) 진단명(사인코드)이 기재된 통원확인서 (또는 진료확인서 등) 2) 통원일자별 진료비계산서(영수증)와 진료비세부내역서</p> <p>❖ 처방조제비 청구시 1) 의사처방전 2) 일자별 약제비계산서(영수증) - 카드결제영수증은 증빙 아님</p> <p>※ 상기 통원확인서, 진료확인서, 소견서, 진료차트, 처방전 등에 병명기재</p>	
암, 뇌졸중, 급성심근경색, 치매 진단 보험금 청구	사망보험금 청구
<p>1. 공통서류 2. 진단서 3. 입원비 또는 수술비 청구시 : 입원확인서, 수술확인서 추가제출 4. 진단별 진단확인서류</p> <p>❖ 암 진단시 : 암진단 확인이 가능한 조직검사결과지 - 백혈병 : 골수검사결과지 - 조직검사가 힘든 간암, 뇌종양, 췌장암 등은 CT촬영결과지, MRI, 판독결과지, SPT수치결과지, 혈액검사결과지 등 해당 질환의 임상학적 진단 결과지로 대체 가능합니다.</p> <p>❖ 뇌졸중(뇌출혈) 진단시 : CT, MRI, PET, SPECT 검사결과지 ❖ 급성심근경색 진단시 : 심전도, 심장초음파, 심장효소검사결과지, 관상동맥촬영술결과지 등</p> <p>❖ 치매 진단시 : 인지기능검사(CDR)결과지와 한국형간이인지기능 검사결과지(MMSE-K) ☞ 약관상 치매 인정기준 : CDR 3이상, MMSE-K 19점 이하</p> <p>※ 보험 가입시기에 따라 약관의 치매진단 구비서류가 상이하니 보험금 청구전 해당상품 약관내용확인 및 반드시 고객센터에 확인하여 주시기 바랍니다.</p>	<p>1. 공통서류 2. 재해사고로 인한 사망시 - 재해사고 증빙서류 3. 사망진단서 또는 사체검안서 - 원본 또는 사본(원본대조필) 4. 대표수익자 지정서 또는 변제의무확인서 (당사양식) 상속인 2인 이상인 경우 ☞ 각 상속인 인감도장 날인 5. 대표수익자 지정동의용 인감증명서(상속인별 각1통) 6. (구)제적등본 + 사망일자가 기재된 사망자(피보험자)의 기본증명서와 사망자(피보험자)기준의 가족관계증명서 ☞ 회사는 상속관계 확인을 위한 서류를 추가로 요청 드릴 수 있습니다. 7. 일시금 청구 및 수령 요청서(당사양식) ☞ 가족사랑플랜보험과 분할보험금부에 한함</p> <p>※ 변제의무확인서는 책임준비금 등 소액의 지급시에 대표수익자 지정동의서를 대체하여 작성하는 양식임 ※ 현장심사건 경우 병원에서 요청시 상속인(직계존비속) 중 1인이 동반해 주셔야 합니다.</p>

- ❖ 회사는 상기 서류 이외에 추가로 서류를 요청할 수 있으며, 구비서류는 원본(또는 원본 대조필)을 제출하여야 합니다.
- ❖ 입금계좌를 수익자가 아닌 타인계좌로 위임할 경우 보험금수령 위임장(당사양식, 인감날인) 및 원 수익자의 인감증명서(보험금청구 및 수령 위임용)를 첨부하여야 합니다.
- ❖ 수익자가 미성년자인 경우에는 친권자 또는 후견인이 청구 및 수령하여야 하며, 친권관계 확인을 위한 미성년자(수익자)기준의 가족관계증명서와 친권자 서명의 변제의무확인서(당사양식)또는 대표수익자지정동의서(당사양식, 동일자 인감날인 및 인감증명서 첨부)를 첨부하여야 합니다. (친권자 또는 후견인이 지정된 경우 미성년자의 기본증명서를 첨부)

보험금 지급절차 및 주요 안내

보험금 지급심사 절차



- 보험업감독규정 中 [금융기관의 업무위탁 등에 관한 규정]에 의하면, 「금융기관은 인가등을 받은 업무를 영위함에 있어 제 3자에게 업무를 위탁하거나 제3자의 업무를 수탁 할 수 있다.」라고 명시하고 있습니다.
 이에 보험금 지급여부 결정을 위해 사고현장 조사, 병원방문 조사 등이 필요할 경우 보험업법에 근거하여 공인된 손해사정 전문회사에게 조사업무를 위탁할 수 있습니다. 이 경우, 개인신용정보는 「개인정보보호법」 제17조 및 제22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조에 따라 제3자에게 제공할 경우에는 본인의 사전 동의를 얻어야 합니다.
- 청구권자는 별도로 손해사정사를 선임할 수 있으며 이 경우 그 비용은 청구권자가 부담하여야 합니다.

주요 안내 내용

1. 표준약관 제 29조(보험금등의 지급) 3항에 의거 계약자, 피보험자(보험대상자) 또는 보험수익자(보험금을 받는자)는 제 22조(계약전 알릴의무 위반의 효과) 및 29조 1항의 보험금 지급사유조사와 관련하여 의료기관 또는 국민건강보험공단, 경찰서 등 관공서에 대한 회사의 서면에 의한 조사요청에 동의하여야 합니다. 다만, 정당한 사유없이 이에 동의하지 않을 경우에는 사실확인이 끝날 때까지 회사는 보험금, 지급지연에 따른 이자를 지급하지 아니합니다.
2. 접수하신 보험금 청구서류가 심사과정에서 추가로 필요할 경우에는 서류를 추가요청 드릴 수 있습니다.
3. 만일 보험금 청구서류에 허위가 있다면 관련 법률 및 약관규정에 의거하여 보험금 청구권이 상실되며 이에 따른 법적 책임이 따를 수 있습니다.
4. 표준약관 제 29조(보험금등의 지급) 2항에 의거 지급기일(조사시 10영업일)내 미지급시 지급기일의 다음날부터 지급 지시일 까지의 기간에 대하여 이 보험의 보험계약대출(약어:보험대출)이율을 연단위 복리로 계산한 금액을 더하여 드립니다.
5. 표준약관 제 29조(보험금등의 지급) 4항에 의거 회사가 보험금 지급사유의 조사 및 확인을 위하여 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 그 구체적인 사유, 지급예정일 및 보험금 가지급 제도에 대하여 피보험자 (보험대상자) 또는 보험수익자(보험금을 받는자)에게 서면으로 통지하여 드립니다.
6. 표준약관 제 24조(주소변경통지)에 의거 계약자는 주소 또는 연락처가 변경된 경우에는 지체 없이 이를 회사에 알려야 하고 알리지 않을 경우 계약자가 회사에 알린 최초의 주소 또는 연락처로 알린 사항은 일반적으로 도달에 필요한 시일이 지난 때에 계약자에게 도달된 것으로 봅니다.
7. 표준약관 제 22조(계약전 알릴의무 위반의 효과) 3항에 의거 계약을 해지하거나 보장을 제한할 경우에는 계약전 알릴의무 위반사실 뿐만 아니라 계약전 알릴의무 사항이 중요한 사항에 해당되는 사유 및 계약의 처리결과를 “반대증거가 있는 경우 이익을 제기할 수 있습니다.” 라는 문구와 함께 계약자에게 서면으로 알려 드립니다.
8. 보험금 지급심사결과 보험금 지급이 거절될 경우, 회사는 그 부지급 사유 및 근거를 알려 드립니다.
9. 라이나 생명의 보험금 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 보험금 심사 담당자 또는 라이나 소비자 보호센터로 통보하시면 상담을 받으실 수 있습니다.
10. 상해, 질병 보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련 기록 등을 기초로 해당 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있으며 이 경우 비용은 회사가 부담합니다.
11. 장애급부 청구 시, 장애상태에 대하여 의료재심사가 시행될 수 있으며 이 경우 비용은 회사가 부담합니다.
12. 현장확인 대상건의 경우 라이나 홈페이지 (홈페이지:www.lina.co.kr/)를 접속하면 보험수익자의 공인인증 절차를 거쳐 보험금 지급심사 진행과정을 조회하실 수 있으며, 아울러 사고보험금 청구건 심사결과 지급이 완료된 건의 상세지급내역도 확인하실 수 있습니다 (단, 현재 진행중인 건, 부지급건은 제외). 또한 휴면보험금이 존재할 경우 홈페이지에서 확인하실 수 있습니다.
13. 표준약관 제 20조(소멸시효)및 상법 제 662조에 의거 보험금 청구권, 보험료 또는 보험료 반환청구권 및 배당금 청구권은 2년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성되어 청구권이 소멸됩니다.
14. 의료비 실비를 보장하는 상품에 중복 가입된 경우에는 비례보상원칙에 따라 보험금이 비례보상 될 수 있습니다. 또한, 보험금 청구접수 대행이 가능하며, 이 경우 타회사에 자료제출을 위한 개인정보 활용에 동의하여야 합니다.
15. 타 보험사에 가입되어 있는 보험계약은 보험협회를 통해 확인이 가능합니다.