

□ 피보험자(보험대상자) 정보

성명	주민번호	-	직장명	(하시는 일: )
----	------	---	-----	-----------

□ 수익자(보험금을 받으시는 분) 정보 및 안내방법 선택

성명	주민번호	-	전화번호
피보험자와의 관계	E-mail	@	휴대폰
주소 (우편수령지)			
송금 계좌정보	<input type="checkbox"/> 은행명:	<input type="checkbox"/> 예금주:	<input type="checkbox"/> 계좌번호:
지급내역 우편안내	<input type="checkbox"/> 신청	<input type="checkbox"/> 미신청	<input checked="" type="checkbox"/> 진행과정 SMS 안내 <input type="checkbox"/> 신청 <input type="checkbox"/> 미신청

□ 청구 세부내용

청구 사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 골절 <input type="checkbox"/> 실손 <input type="checkbox"/> 기타( )			
사고 내용	사고일시 :    년    월    일    시		사고장소 :	
	사고경위 :		발병원인 : <input type="radio"/> 질병 <input type="radio"/> 재해 <input type="radio"/> 기타	
타사 가입여부	<input type="checkbox"/> 보험회사 : ( ) <input type="checkbox"/> 가입건수 :    건 (실손여부 : <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오)			

□ 기타 안내 및 확인사항

※ 대리인 신청시 보험수익자 관계를 기재하시고 위임자의 인감증명서 및 위임장을 첨부하셔야 합니다.

- 청구하신 보험금이 지급사유에 해당 될 경우 보험금 청구서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내(단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 경우에는 10영업일 이내)에 보험금을 지급하여 드리며, 지급이 지연될 경우 신청하신 안내방법에 따라 그 사유를 별도로 설명하여 드리고, 해당 상품의 약관에 따라 지연이자를 지급하여 드립니다.
- 청구인은 보험업법 제95조의2(설명 의무 등) 제③항, 제④항 등 관계 법령에 따라 담당자에게 담당부서(연락처), 예상상사기간(예상지급일) 및 지급 절차에 대한 설명을 듣고, 담당직원으로부터 아래의 질병정보 및 개인(신용)정보보호법에 대한 수집·이용·조회 및 제공에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.

· 20    년    월    일    · 수익자(청구인) :    (인)    · 수익자와의 관계:

□ 개인(신용)정보 이용·수집, 제공, 조회 동의 (우측 동의란에 V표시 하세요)

개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 동의사항	본인은 귀사 및 귀사의 업무수탁자가 「개인정보보호법」 제15조 및 제22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제16조, 제32조에 따라 본 계약과 관련하여 취득한 본인의 <b>질병정보 및 개인(신용)정보</b> 를 보험금지급업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 계약적부 및 유지·관리·상당업무, 보험금지급관련 분쟁대응 및 고객이력 관리 등을 위한 목적으로 수집 및 이용하고, 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	귀사 및 귀사의 업무수탁자가 이와 동일한 목적으로 동일 기간동안 본인의 <b>민감정보(질병정보)</b> 를 수집·이용하는 것에 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	귀사 및 귀사의 업무수탁자가 이와 동일한 목적으로 동일 기간동안 본인의 <b>고유식별정보</b> 를 수집·이용하는 것에 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
개인(신용)정보 제공에 관한 동의사항	본인은 귀사 및 귀사의 업무수탁자가 「개인정보보호법」 제17조 및 제22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제16조, 제32조에 따라 본 계약과 관련하여 취득한 본인의 <b>질병정보 및 개인(신용)정보</b> 를 보험 사고조사 및 손해사정업무 등 계약 이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행서비스, 계약의 유지·상당·관리업무, 공공기관 정보제공 등을 위한 목적으로 신용정보집중기관(생명보험협회 등), 공공기관(금융감독원, 보험요율산출기관, 경찰 등), 농협법에 의한 농협은행 및 조합, 보험금지급심사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자, 의료기관 등의 자문처 등에게 <b>제공할 수 있으며</b> , 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용됨에 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	귀사 및 귀사의 업무수탁자가 이와 동일한 목적으로 동일 기간동안 본인의 <b>민감정보(질병정보)</b> 를 수집·이용하는 것에 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	귀사 및 귀사의 업무수탁자가 이와 동일한 목적으로 동일 기간동안 본인의 <b>고유식별정보</b> 를 수집·이용하는 것에 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
개인(신용)정보 조회에 관한 동의사항	본인은 귀사 및 귀사의 업무수탁자가 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조에 따라 보험금 지급심사, 보험금 청구서류 접수대행서비스, 계약의 유지·관리·상당 등을 목적으로 생명보험협회 등 신용정보집중기관, 신용정보회사 및 보험개발원, 금융감독원으로부터 본인의 계약정보 및 보험금 지급 정보, 기타 재산·소득 정보 등의 <b>개인(신용)정보</b> 를 조회할 수 있으며, 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
동의인	■ 피보험자:    (인)    ■ 수익자(청구인):    (인)    ■ 친권자(후견인):    (인)		

※ 각 항목별 동의사항의 구체적인 내용은 뒷면을 참고하시기 바랍니다.  
 ※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.  
 ※ 미성년자인 경우 친권자 또는 후견인이 서명해야 하나, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

□ 접수기관 작성란

접수기관명	( <input type="checkbox"/> 지역농협 <input type="checkbox"/> 농협은행 <input type="checkbox"/> 기타 )			담당자	책임자	책임자
특이 사항						
접수 일자	접수자	연락처				
접수 FC명	FC코드	연락처				



□ 개인(신용)정보 수집·이용, 조회, 제공 안내

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 동의사항

<p><b>□ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 공제(보험)금 청구서류 접수, 지급·심사 및 보험사고조사</li> <li>· 공제(보험)금 계약적부, 유지·관리·상담, 조사연구 등</li> <li>· 공제(보험)금 원가관리, 순보험요율 산출·검증 등</li> <li>· 보험(공제) 모집질서 유지, 지급관련 분쟁 시 공공기관 정보제공</li> <li>· 고객이력관리, 증빙서류보존 등</li> </ul> <p><b>□ 수집·이용하는 자</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 농협생명 또는 농협생명으로부터 보험사고조사·안내 등의 업무를 위탁 받은 자(국제, 에이원, 리더스, 다스카, 콜센터 등) 등</li> <li>· 농협생명 보험설계사 및 보험대리점 등</li> </ul>	<p><b>□ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험금 청구서상 개인(신용)정보, 개인식별정보, 가족관계 등의 개인정보</li> <li>· 보험(공제)계약정보, 보험(공제)금 지급정보 등의 보험(공제) 관련 정보 및 기타 재산·소득 등 개인신용정보</li> <li>· 타보험사(공제기관 포함), 재보험사, 신용정보 집중기관, 보험개발원 등의 계약정보 및 지급정보 등</li> <li>· 사고조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 질병·상해 및 개인(신용)정보, 경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보</li> </ul> <p><b>□ 수집·이용 동의 유효기간</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집·이용목적 달성을 때까지</li> </ul>
--	---

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

<p><b>□ 개인(신용)정보 등의 조회 목적</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험(공제)금 지급·심사, 보험(공제)사고조사, 계약적부, 계약의 유지·관리·상담, 조사연구, 보험사기조사 등</li> <li>· 보험(공제)원가관리, 순보험요율 산출·검증, 민원업무 등</li> </ul> <p><b>□ 조회동의 유효기간</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 동의일로부터 개인(신용)정보의 조회목적 달성할 때까지</li> </ul>	<p><b>□ 조회할 개인(신용)정보 내용</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험(공제)계약정보 및 지급정보 등 보험(공제)관련 정보, 피보험자의 질병 및 상해관련 정보, 재산·소득 등 개인신용정보</li> </ul> <p><b>□ 조회하는 자</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 농협생명 또는 농협생명으로부터 보험사고조사·안내 등의 업무를 위탁 받은 자(국제, 에이원, 리더스, 다스카, 콜센터 등) 등</li> </ul>
--	--

3. 개인(신용)정보 등의 제공에 관한 동의

<p><b>□ 개인(신용)정보 등의 제공 목적</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험(공제)계약정보의 집중 및 관리 등 신용정보집중기관 및 보험개발원 업무 등</li> <li>· 보험(공제)사고 청구서류 접수·조사 및 손해사정 등 보험(공제)금 지급과 관련된 업무, 계약적부, 계약의 유지·관리·상담, 조사연구(리서치), 고객·다수계약 조회 등</li> <li>· 공제 원가관리, 순보험(공제)요율의 산출·검증, 모집질서 유지, 분쟁발생 시 관련 공공기관 정보제공 등</li> <li>· 보험(공제)범죄수사, 채권확보, 기타업무위탁, 의료심사·자문 및 청구 이해관계자에 대한 보험(공제)계약상의 의무 이행</li> </ul> <p><b>□ 조회할 개인(신용)정보 내용</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 개인(신용)정보 등의 '수집·이용'에 관한 동의 항목과 동일</li> </ul>	<p><b>□ 개인(신용)정보를 제공할 기관</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 생명보험협회, 손해보험협회, 전국은행연합회, 신용조회회사 및 보험개발원, 농협법에 의한 농협은행 및 조합 등</li> <li>· 사고조사·안내 등의 업무를 위탁받은 자(국제, 에이원, 콜센터 등)</li> <li>· 타보험사(공제기관포함), 국내·외 재보험사, 병원 등 의료기관, 건강보험공단 등 의료급여지급기관, 법원·경찰·검찰, 금융위원회 금융감독원 등 공공기관</li> <li>· 보험계약의 현재 또는 장래의 보험계약 관계자 및 보험금 청구에 대한 이해관계자 등</li> </ul> <p><b>□ 조회동의 유효기간</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공목적 달성할 때까지</li> </ul>
---	--

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적 정보는 당사 홈페이지(<http://www.nhlife.co.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.  
 ※ 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

□ 보험금 지급절차, 유의사항 및 주요 안내내용

1. 보험금 지급절차 안내

접수

→ 서면심사

→ 현장심사

→ 현장확인

→ 지급심사

→ 지급 또는 부지급

○ 보험업감독규정 중 [금융기관의 업무위탁 등에 관한 규정]에 의하여 '금융기관은 인가 등을 받은 업무를 영위함에 있어 제3자에게 업무를 위탁하거나 수탁' 할 수 있습니다.  
 ※ 이 경우 고객으로부터 개인신용정보 및 질병정보 등에 대한 수집·이용, 조회, 제공에 관한 동의가 필요합니다.

2. 보험금 청구시 알아 두셔야 할 내용(유의사항)

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 농협생명이 손해사정 법인을 선임하는 경우 비용은 농협생명이 부담하며, 또한 계약자(수익자)가 별도로 손해사정사를 선임할 수 있으며, 이 경우 비용은 계약자가 부담하셔야 합니다.</li> <li>○ 장해금부 청구시 장해상태에 대하여 의료 재심사가 이루어질 수 있고, 이 경우 비용은 농협생명이 부담합니다.</li> <li>○ 청구된 보험금이 지급기일(심사건은 3일, 조사건은 10일) 내 미지급 시 그 사실을 고객님의 요청하신 방법에 따라 통보하게 되며, 약관에서 정한 바에 따라 지연이자를 지급합니다.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보험금 청구권, 보험료 또는 보험료 반환청구권 및 배당금 청구권은 2년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.</li> <li>○ 의료실비를 보장하는 타사의 상품에 복수로 가입하신 경우 약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있습니다.</li> <li>○ 보험금 지급사유 조사 및 계약전 알릴의무 위반의 효과와 관련하여 회사의 조사요청에 서면동의하여야 하며, 정당한 사유없이 동의하지 않은 경우 보험금, 지연이자를 지급하지 않습니다.</li> </ul>
--	---

3. 주요 안내내용

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 접수하신 보험금 심사과정 중 추가서류가 필요할 경우에는 별도로 요청 드릴 수 있습니다.</li> <li>○ 타 보험사에 가입된 보험계약은 생명·손해보험협회를 통해 확인이 가능합니다.</li> <li>○ 보험금 청구시 문자서비스 활용에 동의를 해주시면 각종정보(보험금 처리 진행과정 등)를 문자서비스로 제공하고 드립니다.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보험금 지급심사 결과 보험금 비지급 사유 및 근거가 제시 되면서 보험금이 지급거절 될 수 있으며, 보험금 비지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 아래 민원 접수처에 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다. (<a href="http://www.nhlife.co.kr">www.nhlife.co.kr</a> 또는 1544-4000번)</li> <li>○ 현장확인 대상건의 경우 농협생명 홈페이지를 접속하시면 보험금 지급심사 진행과정을 조회하실 수 있습니다. (<a href="http://www.nhlife.co.kr">www.nhlife.co.kr</a>)</li> </ul>
--	--



구분		구비서류	발급처
공통서류		<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ 보험금청구서(당사양식)</li> <li>▷ 수익자 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권), 내방인 신분증(대리 청구시)</li> <li>▷ 수익자 통장사본(단, 수익자통장에서 자동이체 되는 경우 제외)</li> <li>▷ 가족관계 확인 필요시 가족관계증명서, 주민등록등본 등</li> </ul>	
사망	일반사망	▷ 사망진단서(시체검안서) 원본 또는 원본대조필 중 택일 사망사실이 확인된 (폐쇄)기본증명서, 호적·제적등본	
	재해사망	▷ 재해입증서류(응급실 진료차트 등), 사망진단서(시체검안서) 원본 또는 원본대조필 중 택일, 사망사실이 확인된 호적·제적등본	
장해	일반장해	▷ 후유장해진단서	종합병원 (대학병원)
	재해장해	▷ 재해입증서류, 후유장해진단서	
<p>※ 팔·다리관절, 척추장해는 반드시 AMA방식의 정상각도 및 피보험자 운동각도 기재</p> <p>※ (일반)진단서로 대체 가능한 장해</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 만성신부전, 혈액투석(최초 투석일, 환자상대 기재)</li> <li>• 사지절단(절단부위명시)</li> <li>• 인공관절치환</li> <li>• 비장 적출시</li> </ul> <p>※ 보험가입 시기에 따라 구비서류 및 지급내용이 달라질 수 있으므로 보험금 청구 전 반드시 콜센터 또는 지급심사 담당자에게 확인하시기 바랍니다.</p>			
입원		<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ 진단서</li> <li>• 진단명, 입원기간, 치료내용이 기재되어 있는 경우에는 입·퇴원 확인서로 대체가능</li> <li>• 실손의 경우 진료비계산서(영수증), 진료비세부내역서 추가</li> </ul>	해당의료기관
수술	재해수술	▷ 진단서 또는 수술확인서, 재해입증서류(응급실 진료차트 등)	해당의료기관
	질병수술	▷ 진단서 또는 수술확인서	
※ 진단명, 수술일자 및 구체적인 수술명 기재			
골절		<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ 진단서, 처방전·진료확인서·소견서·진료차트 중 택일, 재해입증서류</li> <li>• 처방전, 진료확인서 등에 진단명 기재 필요</li> </ul>	해당의료기관
통원		<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ 진단서·통원확인서·진료확인서·소견서·진료차트 중 택일</li> <li>• 진단서 등 관련 서류에 진단명 기재 필요</li> </ul>	해당의료기관
응급치료	교통재해 상해치료	▷ 진단서 또는 처방전(병명 기재), 입원확인서, 재해입증서류, 사고사실 확인원, 응급실 진료차트 등)	해당의료기관
진단	암	<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ 진단서</li> <li>※ 진단명에 따른 추가서류</li> <li>• 암진단 확인이 가능한 검사결과지</li> <li>• 간암, 폐암, 췌장암 등(방사선 판독지 및 조직검사결과지)/ 백혈병(골수검사지) / 기타암(조직검사결과지)</li> </ul>	해당의료기관
	뇌졸중	▷ 진단서(※ 추가서류 : MRI, CT 판독결과지)	해당의료기관
	급성심근경색	▷ 진단서[※ 추가서류 : 심전도검사지 및 기타검사(효소검사)결과지 등]	해당의료기관
실손	입원	<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ 진단서</li> <li>▷ 진료비 계산서(영수증)</li> </ul>	<p>※ <b>진료비 세부내역서는 입원, 통원, 처방 조제비 청구시 공통서류</b></p> <p>단, 20만원 이하의 소액청구시는 진료비 세부내역서 생략 및 진단서 대신 병명이 기재된 입·퇴원 확인서/통원확인서/소견 서/(초진)진료차트 등으로 대체가능</p>
	통원	<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ 진단서, 통원확인서</li> <li>▷ 일자별 진료비 계산서</li> </ul>	
	처방조제비	▷ 처방전, 일자별 약제비 계산서	
해외병원		<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ 공통서류는 국내와 동일</li> <li>▷ 영문진단서(단, 영문진단서 제출이 불가한 경우 한국어번역 및 공증 후 제출)</li> <li>※ 실손보험의 경우 해외병원은 보장대상이 아닙니다</li> </ul>	

※ 필요한 서류가 구비되지 않을 경우 접수가 되지 않을 수 있음을 양지해 주시기 바랍니다.

※ 병원발급 서류는 진단명, 환자인적사항, 병원직인 등 치료내역이 정확히 기재되어 있어야 하며, 원본만 인정합니다.

※ 조사가 필요할 경우 신분증 사본과 위임장, 동의서 등이 추가로 필요할 수 있습니다.

※ 자세한 내용은 농협보험 홈페이지(<http://www.nhlife.co.kr>)를 통해 확인하실 수 있으며 기타 문의 사항은 농협생명 콜센터 (1544-4000)를 이용하시기 바랍니다.

# 사고보험금 청구

보험금 지급 절차

보험금 청구 안내

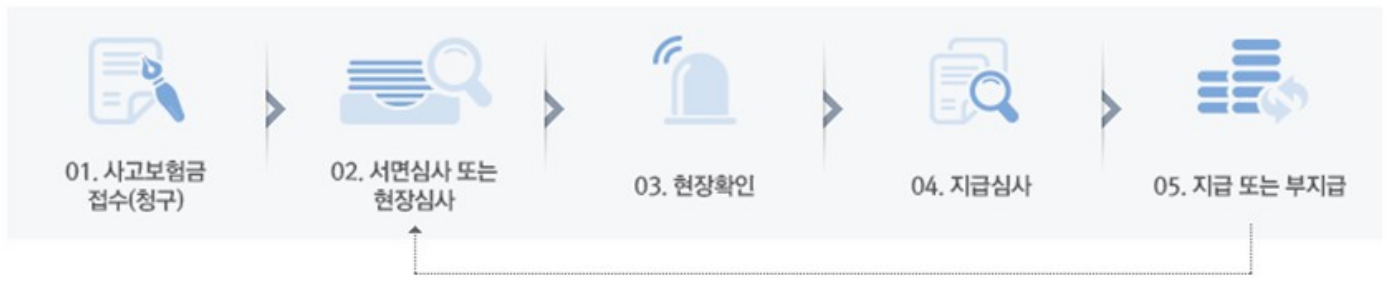
구비서류 안내

## ▶ 사고보험금 지급 절차

☰ 사고보험금 청구서(개인신용정보 수집·이용·조회 제공 동의서)

▶ 사고보험금 청구는 가까운 **농·축협 및 농협은행 영업점** 등을 이용해 주시기 바랍니다.

- ▶ 고객님의 보험금 청구서류가 접수되면 고객님의 접수증을 발급하여 드립니다.
- ▶ 보험금 지급과 관련한 문의사항은 접수증에 기재된 전화번호로 문의하여 주시기 바랍니다.
- ▶ 청구보험금이 소액인 경우로 홈페이지(사이버창구)를 통해 접수를 원하시는 고객님께서도 『청구서』와 『개인신용정보 제공 및 활용 동의서』를 작성하시어 구비서류와 함께 [nhlifeclaims@nonghyup.com](mailto:nhlifeclaims@nonghyup.com) 으로 보내 주시기 바랍니다. (청구보험금 30만원 이하 건에 한함)



※ 홈페이지(사이버창구)의 사고보험금 신청은 NH농협생명 보험계약 고객이어야 하며, 공인인증서가 필요합니다.

사고보험금 신청

3.jpg  
(895 X 841)