한화손해보험

보 험 금 청 구 서

FAX발신인	김 한 화	연락처	010-0000-0000

1.보험계약 및 인적사항

보 험 종 목			증권번호	
피보험자	성 명	김 한 화	직업/직무 (구체적으로 기재)	회사원/사무직
	주민번호	000000-0000000		
연 락 처	핸 드 폰	010-0000-0000	전자메일	abc@hanwha.com
	기 타	02-0000-0000	팩스번호	02-0000-0000

2.타 회사 보험가입현황 (☑있음 ☐없음)

※손해보험, 생명보험, 공제 등 전부기재

보 험 회 사	보 험 종 목	보 험 회 사	보 험 종 목
한화생명	종신보험		

3.사고사항

※ 상해 또는 질병사고의 치료비 청구시에는 진료비 세부내역서를 반드시 제출하여 주시기 바랍니다

사고종류	상해 (☐교통상해 / ☑일반상해) ☐질병 ☐화재 ☐배상책임 ☐도난 ☐기타		
사고일시	2013년 1월 3일	사고장소	계단
사고경위	계단을 내려오다가 발목을 접지름		

■ 교통상해에 체크하신 경우에는 아래사항을 추가로 기재하여 주십시오.

운 전 여 부	Y	N	운전 차량번호		자보처리여부	Y	N	경찰신고여부	Y	N
이륜차 여부	Y	N	이륜차 소유자		소유자와의 관계					

■ 질병사고에 체크하신 경우에는 아래사항을 추가로 기재하여 주십시오.

발 병 일		진 단 명	
내원경위			

4.과거치료 사항

(과거에 질병 또는 상해로 치료받은 경험이 있는 경우에 기재하여 주시기 바랍니다)

병 원 명	진 단 명	치 료 일 자
한화병원	골절	2010년 6월 12일

5.위임사항

☐ 보험금 청구 및 수령 등 일체의 권리 위임 ☐ 단순 청구서류 제출위임

위임하는 분	성명	(인)	주민번호 :	☎
위임받는 분	성명	(인)	주민번호 :	☎

※ 이 건 사고와 관련한 보험금 청구권, 수령권등 일체의 권리와 개인(신용)정보의 수집, 이용과 제공에 대한 동의에 관한 일체의 권리를 위임받은 분에게 위임하며 향후 이에 대하여는 여하한의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로 서명날인 합니다.
(위임하는 분의 인감도장 날인 후 인감증명 첨부 필수)

6.보험금 입금 요청계좌

계좌번호	000-00-000000	은 행 명	한화은행
예 금 주	김 한 화	주민/사업자번호	000000-0000000

■ 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조한 경우에는 보험금 청구권을 상실함과 동시에 그에 따른 모든 법적 책임을 부담할 것을 확약하고, 만약 보험금 수령후 보험약관 또는 제규정상 보상하지 않는 손해에 해당하는 때에는 이미 지급받은 보험금 일체를 반환하는 것에 대하여 동의합니다

■ **보험금 접수 및 지급 안내(보험금 청구자 필수 기재 사항)**

1. **보험금 지급절차 기초정보 안내**: 보험금 지급절차 안내장, 보험금 청구 접수증, 보험금 청구서류 안내장
(☑문자메시지(SMS/ LMS) ☐서면 ☑E-MAIL(전자우편) ☐FAX ☐유선(전화))
2. **보험금 지급내역 안내**: 보험금 지급 설명서, 보험금 부지급 또는 감액 안내장, 청약관련 보험금 부지급 또는 감액지급시 안내장
(☑문자메시지(SMS/ LMS) ☐서면 ☑E-MAIL(전자우편) ☐FAX ☐유선(전화))

20 년 월 일

보험금 청구자 성 명 : 김 한 화 (인) 주민번호 : 000000-0000000

주 소 : 서울시 영등포구 여의도동 23-5

■ **고의로 사고를 발생**시키거나, 발생하지도 않은 **사고를 발생**한 것처럼 **조작**하는 행위, 이미 발생한 보험사고의 **원인, 내용** 등을 **조작**하거나 **피해**정도를 **과장**하는 행위, **서류를 위변조** 하는 행위는 **형법상 금지된 범죄**입니다.
이러한 사기 내용 확인시 보험사는 보험금을 부지급하거나, 보험계약 해지 및 취소등을 할 수 있습니다.

1.JPG
(1101 X 1538)

한화손해보험

보 험 금 청 구 서

FAX발신인		연락처	

1.보험계약 및 인적사항

보 험 종 목			증권번호	
피보험자	성 명		직업/직무 (구체적으로 기재)	
	주민번호			
연 락 처	핸 드 폰		전자메일	
	기 타		팩스번호	

2.타 회사 보험가입현황 (□있음 □없음)

※손해보험, 생명보험, 공제 등 전부기재

보 험 회 사	보 험 종 목	보 험 회 사	보 험 종 목

3.사고사항

※ 상해 또는 질병사고의 치료비 청구시에는 진료비 세부내역서를 반드시 제출하여 주시기 바랍니다

사고종류	상해 (□교통상해 / □일반상해) □질병 □화재 □배상책임 □도난 □기타		
사고일시		사고장소	
사고경위			

■ 교통상해에 체크하신 경우에는 아래사항을 추가로 기재하여 주십시오.

운 전 여 부	Y	N	운전 차량번호		자보처리여부	Y	N	경찰신고여부	Y	N
이륜차 여부	Y	N	이륜차 소유자		소유자와의 관계					

■ 질병사고에 체크하신 경우에는 아래사항을 추가로 기재하여 주십시오.

발 병 일		진 단 명	
내원경위			

4.과거치료 사항

(과거에 질병 또는 상해로 치료받은 경험이 있는 경우에 기재하여 주시기 바랍니다)

병 원 명	진 단 명	치 료 일 자

5.위임사항

□ 보험금 청구 및 수령 등 일체의 권리 위임 □ 단순 청구서류 제출위임

위임하는 분	성명 (인)	주민번호 : ☎
위임받는 분	성명 (인)	주민번호 : ☎

※ 이 건 사고와 관련한 보험금 청구권, 수령권등 일체의 권리와 개인(신용)정보의 수집, 이용과 제공에 대한 동의에 관한 일체의 권리를 위임받은 분에게 위임하며 향후 이에 대하여는 여하한의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로 서명날인 합니다.
(위임하는 분의 인감도장 날인 후 인감증명 첨부 필수)

6.보험금 입금 요청계좌

계좌번호		은 행 명	
예 금 주		주민/사업자번호	

■ 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조한 경우에는 보험금 청구권을 상실함과 동시에 그에 따른 모든 법적 책임을 부담할 것을 확약하고, 만약 보험금 수령후 보험약관 또는 제규정상 보상하지 않는 손해에 해당하는 때에는 이미 지급받은 보험금 일체를 반환하는 것에 대하여 동의합니다

■ **보험금 접수 및 지급 안내(보험금 청구자 필수 기재 사항)**

1. **보험금 지급절차 기초정보 안내**: 보험금 지급절차 안내장, 보험금 청구 접수증, 보험금 청구서류 안내장
   (□ 문자메시지(SMS/ LMS) □ 서면 □ E-MAIL(전자우편) □ FAX □ 유선(전화))
2. **보험금 지급내역 안내**: 보험금 지급 설명서, 보험금 부지급 또는 감액 안내장, 청약관련 보험금 부지급 또는 감액지급시 안내장
   (□ 문자메시지(SMS/ LMS) □ 서면 □ E-MAIL(전자우편) □ FAX □ 유선(전화))

20 년 월 일

보험금 청구자 성 명 : (인) 주민번호 :

주 소 :

■ **보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원.진단.장해, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10 년 이하의 징역이나 2 천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.**
또한, 이러한 사기 내용 확인시 보험사는 보험금을 부지급하거나, 보험계약 해지 및 취소등을 할 수 있습니다.

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

한화손해보험(주) 귀중

소비자 권익보호에 관한 사항

☐ 최소한의 정보 처리 및 동의거부에 관한 안내
정보동의시 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 **최소한의 정보만 수집·이용 및 제공**하며, 동의를 하시지 않을 경우에는 **보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능**할 수 있음을 알려 드립니다.

☐ 신용등급에 미치는 영향
◦ 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 **신용등급에 영향을 주지 않습니다**.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사는「개인정보보호법」및「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 **수집·이용**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? **(동의함 ☐)**

☐ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
◦ 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
◦ 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응

☐ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
◦ 보험금 청구서상 개인(신용)정보(성명, 주민번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편, 주소등)
◦ 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]

☐ 개인(신용)정보의 보유이용 기간
◦ 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집·이용 목적을 달성할 때까지

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 **조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? **(동의함 ☐)**

☐ 조회할 개인(신용)정보
◦ 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보

☐ 개인(신용)정보 조회목적
◦ 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

☐ 조회동의 유효 기간
◦ 동의서 제출일로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

☐ 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유이용 기간
◦ 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

☐ 조회하는 자
◦ 당사(한화손해보험) 또는 당사로부터 보험사고조사 등의 업무를 위탁받은 자

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? **(동의함 ☐)**

☐ 개인(신용)정보를 제공받는 자
◦ 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
◦ 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
◦ 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관.의사, 변호사, 위탁 콜센타, 자동차보험의 경우 그 외 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 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
◦ 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)

☐ 제공할 개인(신용)정보의 내용
◦ 보험금 청구서상 개인(신용)정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보

☐ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유.이용기간
◦ 제공 동의일로부터 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(http://www.hwgeneralins.com)에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사는「개인정보보호법」제 23 조 및 제 24 조에 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	동의함 ☐
주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호 처리	동의함 ☐

※ 본인은「개인정보보호법」및「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일

동 의 자	(인)	동 의 자	(인)
동 의 자	(인)	동 의 자	(인)
동 의 자	(인)	동 의 자	(인)

자동차사고 시 보험금 청구서류

- 고객 편의를 위해 비용부담이 없는 서류로 대체 가능하며, 당사에서 처리한 자동차보상 건은 고객님께 별도 서류 요청 없이 유선안내 후 보상처리 합니다.
- 사고내용이나 특성에 따라 추가서류 요청이 있을 수 있습니다.

구분		구비서류	서류발급기관
공통서류 - 필요서류 안내		• 공통서류 : 보험금청구서 (반드시 작성, 단 인터넷 청구 시 불필요) • 청구인 신분증 사본 ※ (필요 시) 추가서류 - 가족관계 확인 필요 시 * 배우자, 자녀 등의 보장상품, 수익자가 미성년자인 경우 등 가족관계 확인 서류(예시 : 가족관계증명서, 혼인관계 증명서 등) - 대리인 청구 시 : 위임장, 보험금 청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서) 보험금 청구권자의 개인(신용)정보처리동의서 - 재해 사고 시 : 사고입증서류(표 아래 참조)	- 당사양식
사망		• 사망진단서(사체검안서) 또는 피보험자 기본증명서가 첨부된 사망진단서(사체검안서) 사본(원본대조필 포함) ※ (수익자 미지정 시) 추가 요청 서류 - 상속관계 확인서류 (예시 : 가족관계증명서, 혼인관계증명서 등) - 상속인이 다수일 경우 : 상속인 각각의 우임장 및 인감증명서 (또는 본인서명사실확인서)	- 병원, 경찰서 - 병원 - 동사무소
후유장해		후유장해진단서 ※ 발급 전 보험회사 콜센터 또는 지급담당자와 상의하시기 바랍니다. ※ (일반)진단서로 대체 가능한 장해 - 만성신부전 : 최초 혈액투석일, 환자상태 기재 - 사지절단 : 절단부위, 환자상태 기재, x-ray 필름 첨부 - 인공관절치환술 : 수술명, 수술일자 기재 - 비장, 신장적출술 : 비장, 신장적출 수술일 기재	- 병원
입원 일당	자보처리	• 자동차보험 지급결의서(당사 처리건은 생략 가능)	- 자보 처리회사
	자보미처리	• 진단서, 입퇴원확인서, 치료비영수증(입원-진료비세부내역서 첨부) • 경찰서 미신고시 사고 증빙서류 (초진차트 등)	- 병원
생활안정지원금		• 출소 또는 재소증명원	- 경찰서, 교도소
벌금		• 약식명령문 또는 판결문 • 벌금 납부영수증 (반드시 벌금 납부 후 청구 가능) 또는 가상계좌 입금내역서 및 통장사본	- 경찰서, 법원
방어 비용	공소제기	• 약식명령서 또는 법원판결문	- 법원
	구속시	• 약식명령문, 구속영장 또는 사건처분증명원 • 출소 / 재소증명원	- 검찰청 - 교도소
면허정지위로금		• 행정처분확인서(면허정지 종료 후 발행된 확인서로 청구가능) • 운전경력증명서	- 경찰서
면허취소위로금		• 운전면허행정처분확인서 • 면허취소확인원	- 경찰서

사고접수안내

자동차사고 시 사고접수 및 사고처리과정을 안내해드립니다.

인터넷 사고접수

자동차 보상서비스를 접수하실 수 있습니다.

바로가기

보상처리 내역확인

이미 접수하신 건의 처리내역을 확인하실 수 있습니다.

바로가기

한화손해보험 고객상담센터 1566-8000

사고처리절차

보험금지급 절차안내

단계별로 클릭하여 상세한 내용을 확인할 수 있습니다.

STEP 1	STEP 2	STEP 3	STEP 4	STEP 5	STEP 6
피해자 구호조치 및 사고방지 조치	사고현장 보존	추가사고방지 조치	경찰관서 신고	보험회사 사고 통보(사고접수)	보상처리 진행

STEP 1 피해자 구호조치 및 사고방지 조치

- 사고가 나면 사고차량을 즉시 정차시키고, 인사사고의 경우 응급조치, 병원후송 등 피해자 구조를 먼저 하여야 합니다.

알아두실 사항

- 사고당사자간 결정된 가·피해자는 경찰서 신고 및 보험회사 사고접수로 인해 바뀔 수 있으므로 사고현장에서의 논쟁은 피하고 가급적이면 경찰서 및 보험회사에 접수하여 조치하시기 바랍니다.
- 할인·할증
  - 차량, 대물사고의 경우 지급된 보험금에 따라 할인·할증이 적용됩니다.
  - 대인사고의 경우 피해자의 진단명 (자동차손해배상보장법 시행령 별표1,별표2 규정)에 따라 결정됩니다.
    (과실 및 지급보험금은 할인·할증에 영향을 미치지 않습니다.)