롯데손해보험

"Sample"

보험금 청구서

홈페이지 : www.lotteins.co.kr

1. 계약 및 인적사항 ※ 계약 및 인적사항에 대한 모든 항목은 반드시 작성해 주시기 바랍니다

계약자	성명	홍 길 동	주민등록번호	123456 ~ 1234567
피보험자	성명	홍 길 순	주민등록번호	787654 ~ 2345678
	직업	사무관리직	하시는일(구체적)	인력관리 · 사무보조 (인사부서)
	회사명	OO주식회사	회사주소	서울시 종구 남창동 51-1
보상안내 받으실곳	안내받을분(성명)	홍 길 순	☎휴대폰	010 ~ 1234 ~ 5678
	주소	서울시 종구 소월로 3 롯데아파트 105동 1300호		

※ 보상진행사항 및 처리결과는 서면, E-mail, 팩스, 문자서비스(SMS,LMS)로 발송 가능하며, 특별한 요청이 없을경우 문자서비스로 안내하여 드립니다

2. 사고사항 (☑ 상해, ☐ 질병, ☐ 교통사고) 해당사고에 V 표시 / ☐ 추가청구(추가청구시 V 표시)

사고일(발병일)	2017 년 1 월 1 일 (10시 00분)		사고장소	OO 주식회사 입구 계단
병원명(진료과)	롯데병원 (정형외과)		진단명	손목골절
사고(내원)경위	일을 마치고 퇴근하던 중 넘어져서 손목 골절됨.			
교통사고	자동차보험처리	☐ 예 ☑ 아니오	자동차보상회사	
다른보험회사계약	회사명 : 대한 상품명 : OK장수보험		회사명 : 한국	상품명 : 좋은세상 보험

3. 보험금 수령 계좌 ※ 보험금 수령을 타인에게 위임하는 경우 별도의 "위임장"과 "인감증명서"를 제출하셔야 합니다.

예금주	홍 길 순	주민등록번호	787654 ~ 2345678
은행명	OO 은행	계좌번호	123 - 456 - 7890

4. 개인(신용)정보 처리에 관한 동의 (각 동의란에 V 표시 하십시오)

소비자 권익보호에 관한 사항	◆ 최소한의 정보 처리 및 동의 거부에 관한 안내 당사는 보험금 지급심사 및 사고조사 등을 위해 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공하며, 동의를 하시지 않을 경우에는 보험금 지급업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다. ◆ 신용등급에 미치는 영향 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.		☑ 동의
(1) 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라, 당사(롯데손해보험으로부터 사고조사 및 서면심사 등을 위탁 받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련하여 취득한 귀하의 개인(신용)정보 [경찰,공공기관,의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]를 보험금 지급심사(보험금청구서류 접수대행 서비스포함), 사고조사(보험사기 조사포함), 분쟁·민원업무 처리의 목적으로 위 목적 달성시까지 수집·이용하고자 합니다. 이에 동의하십니까?		☑ 동의
(2) 개인(신용)정보 조회에 관한 동의	「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라, 당사(롯데손해보험으로부터 사고조사 및 서면심사 등을 위탁 받은 협력법인 포함)는 보험금 지급심사(보험금청구서류 접수대행 서비스포함), 사고조사(보험사기 조사포함), 분쟁·민원업무 처리의 목적으로 신용정보집중기관으로부터 귀하여 보험계약정보, 사고 및 보험금지급 정보, 질병·상해 관련 정보를 위 목적 달성시까지 조회하고자 합니다. 이에 동의하십니까?		☑ 동의
(3) 개인(신용)정보 제공(위탁)에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라, 당사(롯데손해보험으로부터 사고조사 및 서면심사 등을 위탁 받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련하여 취득한 귀하의 개인(신용)정보를 금융위, 금융감독원 등의 공공기관, 손해보험협회 등의 신용정보집중기관, 보험회사, 보험금 지급심사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 등의 제 3 자에게 제공할 수 있습니다. 이에 동의하십니까? (제공받는 자의 이용 목적을 달성할 때까지만 보유 및 이용됩니다.)		☑ 동의
(4) 질병·상해정보 및 고유식별정보 처리에 관한 동의	「개인정보보호법」 제 23 조 및 제 24 조에 따라, 당사(롯데손해보험으로부터 사고조사 및 서면심사 등을 위탁 받은 협력법인 포함)는 상기 사고와 관련하여 위 (1), (2), (3)에서 규정한 내용과 같이 귀하의 질병·상해정보 및 고유식별정보를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?	질병·상해정보 처리 주민등록번호 · 외국인등록번호 · 운전면허증번호처리	☑ 동의

※ 상기 기재한 보험금 청구내용이 사실과 다름이 없고 만약 사실과 다른 기재사항이 확인될 경우 보험계약이 해지되거나 보험금 청구권이 상실됨은 물론, 모든 법률적 책임을 부담할 것을 확인합니다. 또한 개인(신용)정보 이용·수집·제공·조회에 동의하며, 보험업법 제 95 조의 2(설명의무 등) 및 동법 시행령 제 42 조의 2(설명의무 중요사항 등)에 따라 담당부서 및 연락처, 예상 심의기간 및 예상 지급일에 대해 설명 받았음을 확인합니다..

청구일자	2017. 1. 10	보험금청구 및 개인신용정보 동의자	성 명 : 홍 길 순 (인)

※ 미성년자의 경우 친권자가 서명을 하시면 되며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
※ 사고처리 진행과정 중 제출하신 서류 이외에 추가서류를 요청할 수 있음을 안내 드리오니 협조하여 주시기 바랍니다..

보험금 청구방법

- 청구서류 안내 및 접수 관련 문의 : ☎ 1588-3344 / 1600-3434 ☞ ARS 후 5 번
- FAX 접수 : 02-2094-5572~6 (청구금액 50 만원 이하건에 한하여 FAX 접수, 50 만원 초과건은 우편접수 바랍니다.)
- 우편접수 : 153-803 서울시 금천구 가산동 543-1 대성 D-폴리스빌딩 B 동 2006 호 롯데손보 장기보험사고접수센터
- E-mail 접수 : sago72@lotteins.co.kr 보험금청구서 및 각종 구비서류 첨부 (☞제목에 피보험자 성명, 연락처 기재)

본 문서의 무단 수정, 복제, 배포 행위는 법적 조치의 대상이 될 수 있습니다.

롯데손해보험

보험금 청구서

홈페이지 : www.lotteins.co.kr

1. 계약 및 인적사항 ※ 계약 및 인적사항에 대한 모든 항목은 반드시 작성해 주시기 바랍니다

계약자	성명		주민등록번호	
피보험자	성명		주민등록번호	
	직업		하시는일(구체적)	
	회사명		회사주소	
보상안내 받으실곳	안내받을분(성명)		☎휴대폰	
	주소			

※ 보상진행사항 및 처리결과는 서면, E-mail, 팩스, 문자서비스(SMS,LMS)로 발송 가능하며, 특별한 요청이 없을경우 문자서비스로 안내하여 드립니다

2. 사고사항 (☐ 상해, ☐ 질병, ☐ 교통사고) 해당사고에 V 표시 / ☐ 추가청구(추가청구시 V 표시)

사고일(발병일)	년 월 일 (시 분)		사고장소	
병원명(진료과)			진단명	
사고(내원)경위				
교통사고	자동차보험처리	☐ 예 ☐ 아니오	자동차보상회사	
다른보험회사계약	회사명 : 상품명 :		회사명 : 상품명 :	

3. 보험금 수령 계좌 ※ 보험금 수령을 타인에게 위임하는 경우 별도의 "위임장"과 "인감증명서"를 제출하셔야 합니다.

예금주		주민등록번호	
은행명		계좌번호	

4. 개인(신용)정보 처리에 관한 동의 (각 동의란에 V 표시 하십시오)

소비자 권익보호에 관한 사항	◆ 최소한의 정보 처리 및 동의 거부에 관한 안내 당사는 보험금 지급심사 및 사고조사 등을 위해 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공하며, 동의를 하시지 않을 경우에는 보험금 지급업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다. ◆ 신용등급에 미치는 영향 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.		☐ 동의
(1) 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라, 당사(롯데손해보험으로부터 사고조사 및 서면심사 등을 위탁 받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련하여 취득한 귀하의 개인(신용)정보 [경찰,공공기관,의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]를 보험금 지급심사(보험금청구서류 접수대행 서비스포함), 사고조사(보험사기 조사포함), 분쟁·민원업무 처리의 목적으로 위 목적 달성시까지 수집·이용하고자 합니다. 이에 동의하십니까?		☐ 동의
(2) 개인(신용)정보 조회에 관한 동의	「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라, 당사(롯데손해보험으로부터 사고조사 및 서면심사 등을 위탁 받은 협력법인 포함)는 보험금 지급심사(보험금청구서류 접수대행 서비스포함), 사고조사(보험사기 조사포함), 분쟁·민원업무 처리의 목적으로 신용정보집중기관으로부터 귀하여 보험계약정보, 사고 및 보험금지급 정보, 질병·상해 관련 정보를 위 목적 달성시까지 조회하고자 합니다. 이에 동의하십니까?		☐ 동의
(3) 개인(신용)정보 제공(위탁)에 관한 동의	「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라, 당사(롯데손해보험으로부터 사고조사 및 서면심사 등을 위탁 받은 협력법인 포함)는 상기 보험사고와 관련하여 취득한 귀하의 개인(신용)정보를 금융위, 금융감독원 등의 공공기관, 손해보험협회 등의 신용정보집중기관, 보험회사, 보험금 지급심사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 등의 제 3 자에게 제공할 수 있습니다. 이에 동의하십니까? (제공받는 자의 이용 목적을 달성할 때까지만 보유 및 이용됩니다.)		☐ 동의
(4) 질병·상해정보 및 고유식별정보 처리에 관한 동의	「개인정보보호법」 제 23 조 및 제 24 조에 따라, 당사(롯데손해보험으로부터 사고조사 및 서면심사 등을 위탁 받은 협력법인 포함)는 상기 사고와 관련하여 위 (1), (2), (3)에서 규정한 내용과 같이 귀하의 질병·상해정보 및 고유식별정보를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?	질병·상해정보 처리 주민등록번호 · 외국인등록번호 · 운전면허증번호처리	☐ 동의

※ 상기 기재한 보험금 청구내용이 사실과 다름이 없고 만약 사실과 다른 기재사항이 확인될 경우 보험계약이 해지되거나 보험금 청구권이 상실됨은 물론, 모든 법률적 책임을 부담할 것을 확인합니다. 또한 개인(신용)정보 이용·수집·제공·조회에 동의하며, 보험업법 제 95 조의 2(설명의무 등) 및 동법 시행령 제 42 조의 2(설명의무 중요사항 등)에 따라 담당부서 및 연락처, 예상 심의기간 및 예상 지급일에 대해 설명 받았음을 확인합니다..

청구일자		보험금청구 및 개인신용정보 동의자	성 명 : (인)

※ 미성년자의 경우 친권자가 서명을 하시면 되며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
※ 사고처리 진행과정 중 제출하신 서류 이외에 추가서류를 요청할 수 있음을 안내 드리오니 협조하여 주시기 바랍니다..
※ 보험사기 (고의사고, 허위사고, 허위입원·진단·장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10 년이하의 징역이나 2 천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

보 험 금 청구방법

- 청구서류 안내 및 접수 관련 문의 : ☎ **1588-3344 / 1600-3434** ☞ **ARS 후 5 번**
- **FAX 접수 : 02-2094-5572~6** (청구금액 50 만원 이하건에 한하여 FAX 접수, 50 만원 초과건은 우편접수 바랍니다.)
- 우편접수 : 153-803 서울시 금천구 가산동 543-1 대성 D-폴리스빌딩 B 동 2006 호 롯데손보 장기보험사고접수센터
- **E-mail 접수 : sago72@lotteins.co.kr** 로 보험금청구서 및 각종 구비서류 첨부 (☞제목에 피보험자 성명, 연락처 기

본 문서의 무단 수정, 복제, 배포 행위는 법적 조치의 대상이 될 수 있습니다.

보험금 지급절차 안내

1. 보험금 청구관련 안내

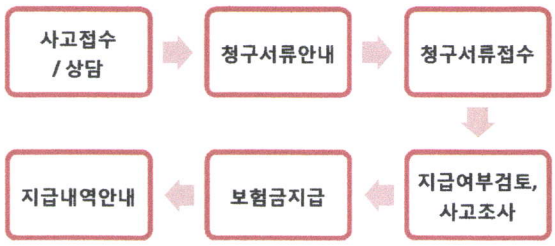
- 보험금을 받으실 통장은 피보험자 본인 명의의 통장이어야 합니다. 단, 피보험자가 미성년자인 경우에는 위임장 없이 친권자(부모) 계좌로 수령이 가능합니다. (가족관계확인서 제출)
- 안내된 서류 이외에도 추가 서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다.
- 경우에 따라 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 이런 경우 담당자가 별도로 연락을 드립니다.

2. 보험금 청구 소멸시효

- 사고발생일로부터 2년 이내에 보험금 청구 접수를 하지 않으면 청구권이 소멸됩니다. (상법 제662조)

3. 보험금 지급절차 안내

- 발송하여 주신 서류가 접수되는 경우 보상처리 담당자가 지정되며 SMS를 통해 담당자 성명과 연락처가 통보됩니다.



4. 손해사정사 선임 및 조사

- 보험금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.

  * 손해사정법인: 보험업법에 따라 공정한 보험금지급심사에 대해 인가받은 업체

- 롯데손해보험이 손해사정법인을 선임하는 경우 비용은 롯데손해보에서 부담하며 가입자가 별도로 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 가입자가 부담하셔야 합니다.

5. 의료심사

- 상해·질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서,치료관련 기록등 제출하여 주신 서류를 기초로 해당 과별 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있으며, 이 경우 비용은 롯데손해보험이 부담합니다.

6. 장해진단서 제출시 유의사항

- 장해진단서를 제출하시는 경우에는 상급종합병원에서 진단을 요청 드리며, 병원 진단전에 보상담당자와 협의하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움이 됩니다.

7. 보험사간 치료비 분담지급 (비례분담 적용) 등

- 상해·질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품의 경우 다른 보험회사의 가입여부에 따라 비례보상 원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있습니다.
- 비례보상과 관련하여 귀하가 원하실 경우 보험금 청구를 위해 다른 보험회사에 제출하는 청구 관련 구비서류 제출을 대행해 드립니다. 이 경우 타회사에 자료 제공을 위한 개인정보 활용에 동의하셔야 합니다.

8. 보험금 지급안내 및 심사 절차 조회 방법

- 보험금이 지급되는 경우, 요청하신 핸드폰 연락처로 보험금 지급 내역이 전송됩니다.
- 롯데손해보험 홈페이지(www.lotteins.co.kr)에 접속하시면 계약내용 및 사고처리 진행경과 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다.

9. 재심사 청구 및 분쟁발생

- 롯데손해보험의 보험금 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하시지 않는경우 롯데손해보험 소비자보호센터로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
  - 인터넷 접수 : 홈페이지(www.lotteins.co.kr)→고객센터→온라인민원접수
  - 우편접수 : 서울시 중구 남창동 롯데손해보험빌딩 19층 소비자보호센터
  - 전화상담 : 1588-3344 ARS 후 5번

개인(신용)정보 수집·이용·조회·제공에 대한 안내

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의 사항

- 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적
  - 보험금 지급심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
  - 보험금 지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
  - 보험금 청구서상 개인(신용)정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소 등)
  - 보험사고조사(보험사기 조사포함) 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 보유·이용기간
  - 수집 · 이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적을 달성할 때까지

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

- 조회할 개인(신용)정보
  - 보험계약 정보, 보험금 지급 관련정보 (사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보
- 개인(신용)정보 조회 목적
  - 보험금지급심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고조사 (보험사기 조사 포함)
- 조회 동의 유효기간
  - 동의서제출일로부터 개인(신용)정보의 조회목적을 달성할때까지
- 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
  - 정보를 제공받는 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

- 개인(신용)정보를 제공받는 자
  - 신용정보 집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
  - 공공기관등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
  - 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 보험금지급심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 (보험사고 조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 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, 보험금 청구서류 접수대행서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금 분쟁심의업무 (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 제공 대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(www.lotteins.co.kr)에서 확인할 수 있습니다.

롯데손해보험

본 문서의 무단 수정, 복제, 배포 행위는 법적 조치의 대상이 될 수 있습니다.

질병 등 갑작스런 사고 또는 우연한 외래사고로 인한 신체 상해 또는 재물 배상에 대한
체계적인 보상시스템으로 고객님의 보상처리를 신속하게 대응해드리겠습니다.

접수처 안내 (고객 콜센터 전화 : 1588-3344 / 팩스 번호 : 2094- 5572~6)
주소 : 서울 금천구 가산동 543-1 대성D-플러스빌딩 B동 20층 2006호 롯데손해보험 사고접수센터 (일반우편으로 송부시 우편사고로 분실우려가 있으니 반드시 등기로 접수해주시기 바랍니다)

▪ 본 자료는 PDF로 작성되어 ADOBE PDF 리더가 필요합니다. ADOBE READER 내려받기
이미지를 클릭하시면 뷰어프로그램을 다운로드 받으실 수 있습니다.

사고접수 안내 | 필요서류/접수처

온라인상담신청

· 일반상해 보험금 · 질병 보험금 · 교통사고 보험금 · 치아보험 보험금

일반상해 보험금 청구 서류 안내

청구보험금 50만원 이상 : 원본제출
청구보험금 50만원 미만 : 사본제출 또는 팩스접수 가능

구분		구비서류	비고
공통		· 보험금청구서(개인(신용)정보처리동의서,계좌번호 포함) 샘플보기 양식출력 · 청구인 신분증 사본	
		※ (필요시) 추가서류 · 가족관계 확인 필요시* : 가족관계 확인 서류(예시 : 가족관계증명서, 혼인관계증명서 등) * 배우자, 자녀 등의 보장상품, 수익자가 미성년자인 경우 등 · 대리인 청구시 : 위임장, 보험금 청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서), 보험금 청구권자의 개인(신용)정보처리동의서 · 재해사고시 : 사고입증서류(표 아래 참고)	대리인청구 및 사고입증서류 표준안 마련
통원		· 사망진단서(시체검안서) 원본 또는 피보험자 기본증명서(사망사실 기재)가 첨부된 사망진단서(시체검안서) 사본(원본대조필 포함)	원본 제출시 기본증명서 제외
		※ (수익자 미지정시) 추가 요청서류 · 상속관계 확인서류(예시 : 가족관계증명서, 혼인증명서 등) · 상속인이 다수인 경우: 상속인 각각의 위임장 및 인감증명서 (또는 본인서명사실확인서)	
입원		· 진단서[단, 50만원 이하시 진단명이 포함된 입퇴원 확인서 또는 진단명 및 입원기간이 포함된 진료확인서로 갈음] · 입퇴원확인서(진단서에 입원기간이 포함된 경우 및 실손의료보험의 경우는 제외) 실손의료보험의 경우 진료비계산서(영수증) 및 진료비세부내역서 추가	진단서 면제 기준 확대 및 입퇴원확인서 면제요건 추가
통원		· 진단서?통원확인서?(통원일자별)처방전?진료확인서?소견서?진료차트 등 진단명, 통원일자 및 기간이 포함된 서류[단, 3만원 이하시(산부인과, 항문외과, 비뇨기과, 피부과 등 제외) 진료비계산서(영수증)로 갈음] * 실손의료보험의 경우 진료비?약제비계산서(영수증) 추가	소액 통원의료비 청구 간소화
장해		· 후유장해진단서 * 발급전 보험회사 콜센터 또는 지급담당자와 상의하시기 바랍니다.	
		※ (일반)진단서로 대체 가능한 장해 · 만성신부전 : 최초 혈액투석일, 환자상태 기재 · 사지절단 : 절단부위, 환자상태 기재, X-ray필름 첨부 · 인공관절치환술 : 수술명, 수술일자 기재 · 비장, 신장적출 : 비장, 신장적출 수술일 기재	
진단		· 진단서 · 진단사실 확인서류 [예시] 암 : 조직검사결과지,뇌졸중?급성심근경색 : 정밀검사결과지(CT, MRI, 심전도 등)	
골절		· 진단서?처방전?진료확인서?소견서?진료차트 등 진단명이 포함된 서류	
수술		· 진단서?수술확인서 등 진단명, 수술명, 수술일자가 포함된 서류	
태아보험	신생아 입원비	· 출생증명서 또는 가족관계증명서 · 진단서[단, 50만원 이하시 진단명이 포함된 입퇴원 확인서 또는 진단명 및 입원기간이 포함된 진료확인서로 갈음] · 입퇴원확인서*(인큐베이터 사용시 해당기간 명시) * 진단서에 입원기간(인큐베이터 사용기간)이 포함된 경우는 제외	신규
	유산/사산	· 진단서(유산), 사산증명서(사산)	신규
응급비용		· 119구급구조증명서(가족 이용시 주민등록등본 필요)	

※ 사고내용, 특성, 상품(보장내역)에 따라 추가 심사서류를 요구할 수 있습니다.
※ 진단서, 통원확인서, 처방전, 진료확인서, 소견서, 수술확인서, 진료차트 등에는 진단명이 기재되어 있어야 합니다.

2014-01-23

질병 등 갑작스런 사고 또는 우연한 외래사고로 인한 신체 상해 또는 재물 배상에 대한

체계적인 보상시스템으로 고객님의 보상처리를 신속하게 대응해드리겠습니다.

접수처 안내 (고객 콜센터 전화 : 1588-3344 / 팩스 번호 : 2094- 5572~6)

주소 : 서울 금천구 가산동 543-1 대성D-플러스빌딩 B동 20층 2006호 롯데손해보험 사고접수센터 (일반우편으로 송부시 우편사고로 분실우려가 있으니 반드시 등기로 접수해주시기 바랍니다.)

- 본 자료는 PDF로 작성되어 ADOBE PDF 리더가 필요합니다. ADOBE READER 내려받기
  이미지를 클릭하시면 뷰어프로그램을 다운로드 받으실 수 있습니다.

Adobe Reader 내려받기

사고접수 안내 | 필요서류/접수처

온라인상담신청

· 상해·질병사고 · 재물·배상 책임사고

상해란?

피보험자가 국내 또는 국외에서 급격하고도 우연한 외래의 사고로 신체에 상해를 입은 경우를 말합니다. 일반상해는 그 범위가 매우 넓어 일상생활(여행포함) 중 발생된 대부분의 상해사고가 보상의 범위에 포함됩니다.

질병이란?

각종 암이나, 폐, 심장질환 등과 같이 신체내부의 요인으로 몸이 불편하여 의사의 진단을 요하는 치료를 받는 경우를 말합니다.

상해·질병 사고 처리 절차

01 사고발생
상해 · 질병 사고접수 및 보상관련 상담은 고객콜센터 ☎1588-3344에서 안내 받으실 수 있습니다. (평일 9시~18시)

02 서류문의
구비서류는 가까운 지점이나, 고객콜센터 ☎1588-3344로 문의하시면 친절하게 안내해 드립니다. 또한, 보험금 청구서류 안내 페이지를 이용하시면 보다 편리하고 빠르게 구비서류를 확인하실 수 있습니다.

03 보험금 청구서류 접수
가까운 지점이나, 고객콜센터에서 접수 가능합니다.

04 사고조사
특별한 경우를 제외하고는 사고조사는 접수하신 서류로 대신합니다.

05 보험금 신청
담당자가 서류 검토 및 손해액 조사 등을 통하여 보상 여부를 판단한 후 정확한 보험금을 산정합니다.

06 보험금 지급
보험금은 고객님의 예금통장으로 송금해 드립니다. 후유장해 사고의 경우 치료비를 우선 지급하고, 향후 후유장해 판정이 있을시 추가 지급할 수 있습니다.

PRINT

2014-01-23