

# 보험금 청구서 (인보험)

MG손해보험주식회사 귀중

## ■ 보험계약 인적사항

보험계약자	성명	주민번호	증권번호	
피보험자	성명	주민번호		
	직업	직장명/직무(상세히 기재)		

## ■ 사고사항 (해당사고유형에 V표시하십시오 □ 상해 □ 질병 □ 교통사고)

사고일(발병일)	년	월	일	시	사고장소
사고경위 (6하원칙 상세기재)					
진료내역	진단명		의료기관명/진료과목		구분(V표 하세요)
					<input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 입원
교통사고	차량운전여부	예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>	경찰서신고여부	예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>	자동차보험처리회사 ( ) 보험)

## ■ 다른 보험계약사항 ※ 이번 사고로 청구 가능한 다른 보험(공제 포함)계약을 가입한 보험(공제)회사명을 전부 기재하십시오.

보험(공제)회사명	
-----------	--

## ■ 보험금 수령 계좌 (□ 아래계좌 송금, □ 자동이체계좌 송금 단, 자동이체 계좌는 피보험자 본인 계좌인 경우에만 가능합니다.)

금융기관명	계좌번호	예금주	
-------	------	-----	--

## ■ 개인(신용)정보 처리에 관한 동의 (각 동의란에 V표시 하십시오.)

소비자 권익 보호에 관한 사항	① 최소한의 정보 처리 및 동의거부에 관한 안내 :정보 동의 시 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 <b>최소한의 정보만 수집·이용 및 제공</b> 하며, 동의를 하지 않을 경우에는 <b>보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능</b> 할 수 있음을 알려 드립니다. ② 신용등급에 미치는 영향:본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 <b>신용등급에 영향을 주지 않습니다.</b>		
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 <b>수집·이용</b> 하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	동의 <input type="checkbox"/>	
2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항	당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 신용정보집중기관으로부터 <b>조회</b> 하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	동의 <input type="checkbox"/>	
3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항	당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 제3자에게 <b>제공</b> 하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	동의 <input type="checkbox"/>	
4. 민감 정보 및 고유 식별 정보의 처리에 관한 사항	당사는 「개인정보보호법」 제23조 및 제24조에 따라 본 계약과 관련하여 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보 및 고유식별정보를 처리 (수집·이용, 제공 등) 하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	동의 <input type="checkbox"/>	
		질병·상해정보 처리 <input type="checkbox"/> 동의 주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호 처리 <input type="checkbox"/> 동의	
* 각 항목별 동의의 구체적인 내용에 대해서는 반드시 별지의 「개인(신용)정보 수집·이용, 조회, 제공 안내문」을 참고하시기 바랍니다.			

## ■ 보험금 지급절차 및 보험금 지급내역 설명방법에 관한사항

보험금 지급일 등 지급절차, 보험금 심사진행과정에 대한 답변이 가능한 담당부서 및 연락처, 예상심사기간 및 예상지급일을 휴대폰 문자메세지(SMS)로 안내받는 것에 동의하십니까? 위 SMS의 다른 방법으로 안내를 원하시는 경우, 아래 항목중 하나에 (√)표시 바랍니다. 안내방법 : 서면(우편) <input type="checkbox"/> 전자우편(E-Mail) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/>	동의 <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------

## ■ 청구인 확인사항

1) 본인은 별지의 「보험금 지급절차 안내문」을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상 심사기간 및 지급기일 등)를 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다. 2) 본인이 위에 기재한 내용은 사실과 다름이 없으며, 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.	
--	--

작성일 : 20      년      월      일

보험금 청구 및 개인(신용)정보 동의자		(서명/인)	관 계	피보험자의 ( )
보상안내	휴대폰	E-mail, Fax		
	주소			

- \* 보험사기(괴의사고, 허위사고, 허위입원·진단·장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
- \* 반드시 피보험자가 서명하시고, 미성년자, 금치산자, 한정치산자인 경우, 그 친권자 또는 후견인이 서명하시기 바랍니다. 부모가 공동 친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의 로 서명할 수 있습니다.
- \* 접수하신 청구서류 일체는 어떠한 경우에도 반환하여 드리지 않습니다.

■ 보험금 청구서류 우편접수 : (135-934) 서울시 강남구 테헤란로 8길 8 동주빌딩 3층 MG손해보험 장기보험금 접수처

## 1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

- 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, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소 등)
  - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보(경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
- 개인(신용)정보의 보유·이용 기간**
  - 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집·이용 목적을 달성할 때 까지

## 2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

- 조회할 개인(신용)정보**
  - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보
- 개인(신용)정보 조회목적**
  - 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고조사(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 보유·이용 기간**
  - 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

## 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

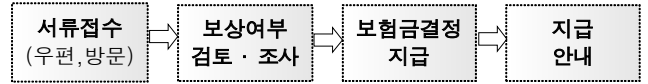
- 개인(신용)정보를 제공받는 자**
    - 신용정보집중기관
      - 생명보험협회, 손해보험협회, 보험개발원 등 신용정보집중기관
    - 공공기관 등
      - 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무수행기관 (위탁사업자포함)
    - 보험회사 등
      - 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관외사, 변호사, 위탁콜센터, 위탁상조업체, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험 진료수가분쟁심의회 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, 구상금분쟁심사업무(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.mggeneralins.com]에서 확인할 수 있습니다.

## □ 보험금 청구 관련 안내

- 보험금을 받으실 통장은 피보험자 본인 명의의 통장이어야 합니다. 단, 피보험자가 미성년자인 경우엔 위임장 없이 친권자(부모) 계좌로 수령이 가능합니다.
- 사고내용이나 특성에 따라 추가서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다.

## □ 보험금 지급절차 안내

- 제출하여 주신 서류가 MG손해보험(주)에 접수된 경우 보상처리 담당자가 지정되며, 유선(또는 SMS, 서면, 전자우편, 팩스의 방법으로 안내 동의시 그 방법으로)으로 담당부서 및 담당자 성명과 연락처를 안내하고 이 때 예상 심사기간 및 예상 지급일 등을 설명하여 드립니다. 문의사항이 있으신 경우 담당자와 통화하십시오. (상담가능시간 : 평일 09시 ~ 18시)
- 서류를 발송하기 전 문의사항이 있으신 경우에는 영업담당자 또는 콜센터 (TEL: 1588-5959)로 전화 주시기 바랍니다.



## □ 보험금 지급심사 절차 인터넷 조회 방법

- MG손해보험(주) 홈페이지 (<http://www.mggeneralins.com>)에 접속하시면 계약내용 및 사고처리 진행경과 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다.

## □ 손해사정사 선임 및 조사

- 보험금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문 조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.
- 당사가 손해사정법인을 선임하는 경우 비용은 당사가 부담하며 고객님의 별도로 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 고객님의 부담하여야 합니다.

## □ 장해진단서 제출 및 의료심사

- 장해진단서를 제출 하시는 경우에는 병원진단 전에 보상 담당자와 협의 하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움이 됩니다.
- 상해 질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 적정 장해율, 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련 기록 등 제출하여 주신 서류를 기초로 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있으며 이 경우 비용은 MG손해보험이 부담합니다.

## □ 보험사간 치료비 부담 지급 (비례보상 적용)

- 상해 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품에 복수로 가입하신 경우 보험약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 분할하여 지급할 수 있습니다. 이 경우 개인정보 제공에 동의하시면 타사에 서류접수 대행이 가능합니다.
- 타 보험사에 가입되어 있는 보험계약은 보험협회(손해, 생명)를 통해서도 확인할 수 있습니다.

## □ 보험금 지급지연 안내 방법

- 보험금 지급사유 조사 및 확인을 위하여 지급기일(청구서류 접수일로부터 신체손해에 관한 보험금은 3영업일, 배상책임손해 및 재산손해에 대한 보험금은 지급보험금이 결정된 후 7일 이내) 초과가 명백한 경우에는 구체적인 사유와 지급예정일을 유선으로 설명하여 드립니다.
- MG손해보험의 책임있는 사유로 지급이 지연된 경우에는 약관에 규정된 내용에 따라 지연이자를 지급하여 드립니다.

## □ 보험금 비지급결정 및 재심사 청구

- 심사 결과 감액지급 또는 부지급으로 결정된 경우에는 그 사유 및 근거를 설명하여 드립니다. 부지급에 동의하지 않는 경우 소비자보호팀으로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
  - 인터넷 접수 : 홈페이지 (<http://mggeneralins.com>)에 접속하여 신청

## □ 보험금 지급내역 안내

- 보험금 비지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 당사 소비자보호팀으로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
  - 인터넷 접수 : 홈페이지 (<http://www.mggeneralins.com>)에 접속하여 신청
  - 우편 접수 : 서울시 강남구 테헤란로 335 MG손해보험빌딩 7층 소비자보호팀
  - 전 화 상 담 : 02-3788-2732/2088

## □ 보험금 청구권 소멸시효

- 보험금 청구사유 발생일로부터 2년입니다.

2 질병사고, 상해사고

구분	구비서류	발급처	
공통	- 보험금청구서(개인(신용)정보처리동의서, 계좌번호 포함) - 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 : 사고일증서류(표 아래 참고)		
사망	- 사망진단서(시체검안서) 원본 또는 피보험자 기본증명서(사망사실 기재)가 첨부된 사망진단서(시체검안서) 사본(원본대조필 포함) ※ (수익자 미지정시) 추가 요청서류 - 상속관계 확인서류(예시 : 가족관계증명서, 혼인증명서 등) - 상속인이 다수인 경우: 상속인 각각의 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)	경찰서 의료기관 관공서	
입원	- 진단서[단, 50만원 이하시 진단명이 포함된 입퇴원 확인서 또는 진단명 및 입원기간이 포함된 진료확인서로 같음] - 입퇴원확인서(진단서에 입원기간이 포함된 경우 및 실손의료보험의 경우는 제외) ※ 실손의료보험의 경우 진료비계산서(영수증) 및 진료비세부내역서 추가	의료기관	
통원	- 진단서·통원확인서(통원일자별)·처방전·진료확인서·소견서·진료차트 등 진단명, 통원일자 및 기간이 포함된 서류 [단, 3만원 이하시(산부인과, 향문의과, 비뇨기과, 피부과 등 제외) 진료비계산서(영수증)로 같음] ※ 실손의료보험의 경우 진료비·약제비계산서(영수증) 추가	의료기관	
장해	- 후유장애진단서 ※ 발급전 보험회사 콜센터 또는 지급담당자와 상의하시기 바랍니다. ※ (일반)진단서로 대체 가능한 장애 · 만성신부전 : 최초 혈액투석일, 환자상태 기재 · 사지절단 : 절단부위, 환자상태 기재, X-ray필름 첨부 · 인공관절치환술 : 수술명, 수술일자 기재 · 비장, 신장적출 : 비장, 신장적출 수술일 기재	의료기관	
진단	- 진단서 - 진단사실 확인서류 [예시] 암 : 조직검사결과지, 뇌졸중·급성심근경색 : 정밀검사결과지(CT, MRI, 심전도 등)	의료기관	
골절	- 진단서·처방전·진료확인서·소견서·진료차트 등 진단명이 포함된 서류	의료기관	
수술	- 진단서·수술확인서 등 진단명, 수술명, 수술일자가 포함된 서류	의료기관	
태아 보험	신생아 입원비	- 출생증명서 또는 가족관계증명서 - 진단서[단, 50만원 이하시 진단명이 포함된 입퇴원 확인서 또는 진단명 및 입원기간이 포함된 진료확인서로 같음] - 입퇴원확인서*(인큐베이터 사용시 해당기간 명시) *진단서에 입원기간(인큐베이터 사용기간)이 포함된 경우는 제외	의료기관
	유산/사산	- 진단서(유산), 사산증명서(사산)	의료기관
응급비용	- 119구급구조증명서(가족 이용시 주민등록등본 필요)	소방서	

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

<재해 입증서류 예시>

1. 교통사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등), 손해보험사, 공제조합(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서
2. 산업재해 : 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서
3. 군인재해사고 : 공무상병인증서
4. 의료사고 등 법원문장 : 법원판결문
5. 기타 재해사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서
6. 확인서류 발급불가 재해사고 : 병원초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고내용 기재

2 비용손해

구분	구비서류	발급처	
건인비	- 건인비용수증, 수리견적서 - 보험사 건인서비스 이용확인서(당사 건은 생략가능)	해당보험사	
차량 대체비용 및 자동차 렌트비용	자동차 보험 처리시	- 차량(대물)지급결의서, 차량등록원부, 차량수리견적서	해당보험사 등록사업소 정비업체 경찰서
	자동차 보험 미처리시	- 폐차시 : 폐차확인원, 수리물능확인서, 차량등록원부 - 차량수리시 : 차량수리견적서, 차량등록원부	
	도난	- 도난사고사실확인원(신고일로부터 30일 경과 후 발급) - 차량등록원부	
면허정지(취소)위로금	- 면허정지(취소)확인원	경찰서	
벌금	- 약식명령서 또는 판결문, 벌금영수증	경찰서 법원 교도소 의료기관	
형사합의지원금 (징역)	- 교통사고사실확인원(경찰서) - 자동차보험 사고처리확인서 - 피해자 진단서		
형사합의지원금 (실손보상)	- 교통사고사실확인원(경찰서) - 자동차보험 사고처리확인서 - 피해자 진단서 - 경찰서에 제출된 형사합의서(합의금액 명시) - (미합의시) 공소장, 공탁서 및 공탁금 출금확인서		
교통사고수습지원금	- 피해자진단서(사망시 사망진단서), 입퇴원확인서		
생활안정지원금	- 출소증명원		
방어비용	- 약식명령서 또는 판결문 - 사건처분증명원(기소중인 경우), 재소/출소증명원		



자동차보험료 할증보조금	- 대인(자손, 대물)지급결의서	해당보험사
주차장아파트 사고위로금	- 대물(자차)지급결의서	

- \* 사고내용이나 특성에 따라 추가 서류의 제출을 요청할 수 있습니다.  
 ■ 보험금 청구에 대한 더 자세한 내용은 당사 홈페이지(www.mgenerains.com)를 통해 확인하실 수 있으며,  
 기타 자세한 문의는 콜센터(1588-5959)를 이용하시기 바랍니다.

▶ **치아보장치료비**

구분	구비서류	발급처
공통서류	- 보험금청구서 [당사양식, 개인(신용)정보 활용 동의서 포함] - 통장사본 (피보험자 또는 수익자 본인 명의, 단 보험료 자동이체시 생략가능) - 피보험자의 신분증사본, 가족관계 확인 필요시 주민등록등본 첨부 - 사고증빙서류 (초진차트, 교통사고, 폭행사고, 산재 등 사고사실확인원 등) ※ 보험금 청구서상에 피보험자 및 수익자 본인명의 계좌번호 기재시 통장, 신분증 사본 생략 가능	의료기관
치과치료 관련 증명서	- 치과진료 진단서 (아래의 내용이 필수적으로 포함되어야 함) - 치료한 치아(또는 발거한 치아)의 위치 및 치아번호 - 해당 치아의 내원당시의 치아상태 - 치아의 직접적인 치료원인(또는 발거원인) - 치료받은 치과치료의 종류 - 치과치료진단확정일 및 치료시작일(또는 발거일자), 치료(예정)종료일 - 치과진료기록 사본 - 치과진료(또는 발거) 전후의 X-ray 사진 또는 이에 준하는 판독자료 ※ 충전치료(아말감, G.I) 시에는 진단서 대신 치과진료기록 사본으로 대체가능합니다. ※ 사고내용이나 특성에 따라 추가서류(구강 내 사진 또는 이에 준하는 판독자료 등)의 제출을 요청할 수 있습니다.	

▶ **흡인원 비용**

구분	구비서류	발급처
공통서류	- 보험금청구서[당사양식, 개인(신용)정보 활용 동의서 포함] - 피보험자 신분증사본 및 통장사본 - 흡인원증명서, 스코어카드	골프장 구입처
추가서류 (‘08.04 이전 가입자)	- 비용영수증(신용카드 및 직불카드전표, 세금계산서) ※ 축하회비용(흡인원일로부터 1개월 이내 사용분), 골프장 기념식수 비용, 증정용 기념품 구입비용 - 동반 캐디에 대한 축의금지급 증빙서류	

▶ **배상책임**

구분	구비서류	발급처
필수서류	- 보험금청구서[당사양식, 개인(신용)정보 활용 동의서 포함] (피보험자 및 목격자등 사고관련자 모두 필수) ※ 미성년자의 경우 친권자(법정대리인)작성 - 피보험자 및 피해자 신분증 - 피보험자의 주민등록등본	의료기관
대인배상	- 진단서 또는 진료확인서(진단명 명시), 초진진료차트, 치료비용수증	
대물배상	- 피해물 사진, 피해물의 구입시기/가격 증빙서류, 수리비견적서, 수리물가확인서(수리 물가시), 수리비용수증	수리업체

- \* 사고내용이나 특성에 따라 추가 서류의 제출을 요청할 수 있습니다.  
 ■ 보험금 청구에 대한 더 자세한 내용은 당사 홈페이지(www.mgenerains.com)를 통해 확인하실 수 있으며,  
 기타 자세한 문의는 콜센터(1588-5959)를 이용하시기 바랍니다.

장기보험

- 아래의 서류링크들을 클릭하시면 장기보험 보상관련 양식을 다운로드 받으실 수 있습니다.
- 다운로드 받으신 서류를 작성/인쇄 후 아래의 방법에 따라 접수해 주시기 바랍니다.

☐ 실손의료비 등 청구액 30만원 이상건

- **우편접수** : 우)135-934 서울 강남구 테헤란로 8길 8 동주빌딩 3층  
MG손해보험(주) 장기보상 보험금 접수팀 (등기접수)
- **방문접수** : 상기 접수팀 및 가까운 MG손해보험 지점 (지사), 보상서비스센터

☐ 실손의료비 등 청구액 30만원 미만건 : 온라인 및 FAX 접수도 가능

- **온라인접수** : <http://www.mgeneralins.com/> - 온라인창구 - 보험금청구안내 - 보험금청구
- **FAX접수** : FAX번호 02-799-1646~9