

# 보험금 청구서

FAX 발신인	
연락처	

◆ 발신인의 연락처를 기재하여 주시기 바랍니다.

## 보험계약 및 인적사항

보험종목			증권번호	
피보험자	성명		직업/직무	
	주민번호		(구체적으로 기재)	
휴대폰(필수기재)			E-MAIL	
기타 연락처			F A X	

## 다른 보험계약사항

(다른 보험회사에 가입한 보험 : 있음  없음 )

◆ 손보/생보/공제 등 전부 기재

보험회사	보험종목	보험회사	보험종목

## 사고사항

교통상해  일반상해  화재  배상책임  도난  기타

사고일시	년 월 일 시 분	사고장소	
사고경위 (6하원칙에 따라 기재)			

## 교통상해 체크하신 경우

운전여부	Y	N	운전 차량번호		자보처리여부	Y	N	경찰신고여부	Y	N
이륜차여부	Y	N	이륜차소유자명		소유자와의 관계					

## 질병사고

발병일		진단명	
내원경위			
◆ 과거에 질병 또는 상해로 병원에서 치료를 받은 적이 있습니까? (예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> ) 치료 받은 적이 있다면 아래의 사항을 기재하시기 바랍니다.			
병원명	진단명	치료일자	

## 개인신용정보 제공, 활용 동의서

- 다음의 신용정보는 신용정보이용 및 보호에 관한 법률 제 23조의 규정에 따라 타인에게 제공, 활용시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 다음의 신용정보를 손해사정 및 조사를 위하여 한화손해보험(주)와 그의 대리인에게 제공, 활용하는데 동의합니다.
  - 정보수집대상 : 건강보험공단 등 급여지급기관, 손해보험 및 생명보험사 등의 각 보험사, 병원 등 의료기관, 국가기관, 금융기관 등
  - 제공활용내용 : 진료기록, 급여지급내역, 전문가의 소견, 보험사의 계약내용 및 보상내용 등
  - 정보수집방법 : 대어, 복사, 촬영, 녹취 등
- 본인은 한화손해보험(주)와 보험계약이 체결된 자로 신용정보이용 및 보호에 관한 법률 제 23조에 정한 바에 따라 아래의 신용정보의 내용을 공공기관 및 금융기관에 제공, 활용하는 것에 대해 동의합니다.
  - 보험계약사항
  - 사고사항
  - 보험금 지급내역
- 보험금 청구 접수증, 보험금 지급절차 안내장, 청구서류 안내장을 아래 중 한 방법으로 제공 받는 것에 동의합니다.
  - SMS(문자서비스)
  - E-MAIL(전자우편)
  - FAX(팩스)

## 송금요청서

계좌번호		은행명	
예금주		주민/사업자번호	

## 위임장

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

◆ 금번 사고에 따른 보험금의 수령권한 및 기타 이 사고와 관련한 보험계약상의 권리일체를 위임받는 사람에게 위임하며 향후 이에 대하여는 일체의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로서 본 위임장에 서명날인하여 제출합니다. (위임하는분의 인감도장 날인 후 인감증명 첨부 필수)

◆ 본인은 상기 기재사항을 사실 그대로 작성하여 귀사에 보험금을 청구합니다.  
위 내용과 관련하여 고의로 사실과 다른 것을 기재하였거나 그 서류 또는 증거를 위조하거나 변조한 경우 보험금 청구권을 상실하게 됨은 물론 모든 법적 책임을 질 것이며 만약 보험금 수령 후에 해당 보험약관 또는 제규정상 보상하지 않는 손해에 해당할 경우에는 지급 받은 보험금 일체를 반환하겠습니다.

**보험금 청구인(동의인)**

**주소**

(개인신용정보활용동의 포함)

**성명**

(서명 또는 인)