

# 보험금 청구서



## 1. 보험계약 및 인적사항 (피보험자, 계약자 중 보상처리 관련 연락을 원하시는 분의 연락처를 기재해 주시기 바랍니다.)

피보험자 (상해, 질병사고 발생자)	성명	주민등록번호	계약(증권)번호	연락처	핸드폰	FAX
	직장명	하 시 는 일			전화	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 직장
보험계약자	성명	주민등록번호				

## 2. 피보험자의 다른 보험회사(손보, 생보, 공제포함) 가입사항

\*  있음,  없음 : 의료비 등 실비를 보상하는 상품의 경우 상품별로 분할 지급됩니다.

보험회사	상품명	보험회사	상품명

## 3. 사고사항 (상해, 질병)

사고일(발병일)		사고장소(질병제외)	
사고경위 (내원경위)			
병원명(진료과)	( 과 )	진단명	
교통사고	본인차량번호	자동차보험	처리사 : 담당자 :
	탑승위치	<input type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷좌석 <input type="checkbox"/> 보행중 <input type="checkbox"/> 기타 ( )	연락처 :

## 4. 보험금수령 통장계좌 (피보험자 계좌를 기재바랍니다. / 예외 - 사망시 : 수익자, 위임시 : 위임받은 분)

보험료 자동이체 계좌로 지급요청(계좌번호를 기재하지 않으셔도 됩니다. 단, 이체 계좌가 피보험자 본인계좌인 경우에 한합니다.)

은행명	계좌번호	예금주

## 5. 위임장 (보험금 수령권을 타인에게 위임하시는 경우에만 기재합니다.)

위 보험 사고에 따른 보험금, 계약소멸에 따른 책임준비금 및 과납보험료 청구권 일체를 아래의 사람에게 위임합니다.  
(위임하시는 분의 인감을 날인해 주시고 인감증명서를 첨부해 주시기 바랍니다.)

위임하는 분	성명 : (인)	주민등록번호	위임하는 분과의 관계 : 위임하는 분의 ( )
위임받는 분	성명 : (인)	주민등록번호	

## 6. 개인신용정보 제공, 활용동의

본인의 보험계약 정보 및 다음의 신용정보는 신용정보의이용및보호에관한법률 제23조 등의 규정에 따라 타인에게 제공·활용시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보로서, 본인은 손해사정 및 보험금 산정을 위하여 다음의 신용정보가 삼성화재 및 그 대리인에게 제공·활용되거나 본인의 계약정보가 삼성화재에 의해 타보험사에 제공되는 것에 동의합니다.

- 1) 정보수집대상 : 건강보험공단등 급여지급기관, 병원등 의료기관, 국가기관, 금융기관
- 2) 제공활용내용 : 진료기록, 급여지급내역, 전문가의 소견 구득, SMS 등 보상과정 및 결과안내
- 3) 정보수집방법 : 열람, 대여, 복사, 촬영

동의자 본인 (서명 또는 인)

※ 청구서는 정당한 청구권자가 정확하게 기재하여야 하며, 사실과 다르게 기재하실 경우 약관에 의거하여 청구권 상실 등의 불이익이 있을 수 있습니다.

년 월 일 보험금청구인 성명 (서명 또는 인)  
(피보험자가 미성년자이면 친권자가 서명합니다.)

회사작성 접수경로 :  본인방문  모집자 방문  타인방문  기타접수 날짜: