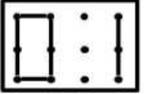


보험금 청구서류 접수방법 팩스접수: 장기보험 0505-136-6500, 단체보험 0505-136-6600
 우편접수: 037-42 서울시 서대문구 서소문로 21 (충정로3가) 충청타워빌딩 8층 KB손해보험 심사지원팀 (우편접수만 가능)
 ※ 당사 홈페이지(PC: www.kbinsure.co.kr / 모바일: m.kbinsure.co.kr)에서도 사고접수 및 보험금청구서류 접수가 가능합니다.



1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

피보험자 (상해, 질병 발생자)	성명	주민번호										
	휴대전화											직장명/ 하시는 일
	주소	시(도)	구(군)	동(면)	(상세 주소)							
보험계약자	성명	주민번호										
보상관련 안내처 (보험금 수령인)	▶ <input type="checkbox"/> ◀ 보험계약자 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 피보험자 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 기타 (성명 : _____ 관계 : _____)											
	휴대전화											

※ 1. 보상관련안내처가 피보험자와 다른 경우, 사고접수안내는 보상관련안내처 / 보험금지급안내는 피보험자에게 안내됩니다.
 2. 사고접수/보상진행 및 처리결과는 전화 또는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 보험금지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목중에 선택 체크 및 기재바랍니다.

▶ ◀ 팩스(번호) : _____ ▶ ◀ E-mail : (_____ @ _____)

▶ ◀ 우편(주소) : _____

2. 다른 보험회사 계약사항 (손해, 생명보험, 공제보험 및 단체보험) ▶ ◀ 있음 / ▶ ◀ 없음 (필수 체크사항입니다)

보험회사 1(_____) 2(_____) 3(_____)

3. 사고사 항 (▶ ◀ 상해 / ▶ ◀ 질병 / ▶ ◀ 교통사고) ※ ▶ ◀ 추가청구 (추가청구시 표시)

사고(발병) 일시	_____년 _____월 _____일	사고장소 (질병제외)	_____
사고(내원) 경위 (추가청구건은 사고접수번호 기재)	병원명 (진료과)	_____ / _____ 과	
	진단명	_____	
교통사고	자동차보험처리 : ▶ <input checked="" type="checkbox"/> ◀ 아니오 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 에	처리보험사 :	담당자 및 연락처:
	본인차량번호 :	차량탑승위치 : ▶ _____ ◀	운전석 조수석 뒷자석 보행중 기타 (_____)

4. 보험금 수령 계좌 (보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 외 별도 「위임장」과 인감증명서를 제출해야 합니다)

▶ ◀ 자동이체계좌 요청 (자동이체계좌요청 체크시 아래 계좌번호 기재할 필요 없음, 단 자동이체계좌가 피보험자 본인 계좌인 경우에만 가능)

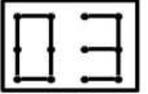
은행명	계좌번호	예금주
-----	------	-----

본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인하며, 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 보험금 청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 약합니다.

작성일자 ▶ _____년 _____월 _____일 ◀ 보험금청구자 (피보험자) ▶ _____성명 _____서명(인) ◀

※ 보험사기 (고의사고, 허위사고, 허위입원, 진단, 장해, 피해과장, 사고후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
 ※ 반드시 피보험자가 서명하시고, 미성년자, 금치산자, 한정치산자의 경우 그 친권자 또는 법정 후견인이 서명하시기 바랍니다.
 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

보험금 청구를 위한 필수 개인(신용)정보 처리 동의서



소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고
본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

※ 필수 체크 항목으로 각 동의란에 체크 하십시오

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 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
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보
- 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 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보 조회에 관한 동의

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ▶ ◀

 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보

 조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받은 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ▶



□ 개인(신용)정보를 제공받은 자

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국 보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 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 신용정보 집중기관의 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, 보험금청구 서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

□ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용
(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

□ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)
- ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.kbinsure.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공) 하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보처리

동의함 ▶



주민등록번호·외국인등록번호·운전 면허증번호

동의함 ▶



▶ 년 월 일 ◀ 동의자 ▶

성명 서명 (인) ◀

사고 경위서

성 명 : (학번 :)

소속학과 : 연 락 처 :

사고경위

일 시 :

장 소 :

사고진술(본인이 작성하며 육하원칙에 따라 구체적으로 작성)

공식 학교활동(현장학습, 축제 등) 중 사고 발생 시

- 행사명 :

- 지도교수 또는 주관자 :

그 외 기타 사고로 사고 발생 시

- 동행자 또는 목격자

· 소 속 :

· 성 명 : (서명 또는 날인)

· 연 락 처 :

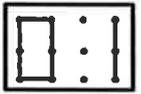
※ 위 내용이 사실과 틀림없음을 확인하며, 허위로 작성하였을 경우 책임 질 것을 확인합니다.

작성일자 20 . . . 작성자(본인) _____ (자필서명)

보험업무 담당자 (서류접수)	소속: 서울시립대학교 학생과 학생지원팀 이름: (인)
--------------------	-------------------------------

서울시립대학교 학생처장

보험금 청구서류 접수방법 팩스접수: 장기보험 0505-136-6500, 단체보험 0505-136-6600
 우편접수: 037-42 서울시 서대문구 서소문로 21 (충정로3가) 충청타워빌딩 8층 KB손해보험 심사지원팀 (우편접수만 가능)
 * 당사 홈페이지(PC: www.kbinsure.co.kr / 모바일: m.kbinsure.co.kr)에서도 사고접수 및 보험금청구서류 접수가 가능합니다.



1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

* 작성예시입니다.

피보험자 (상해, 질병 발생자)	성명	홍길동	주민 번호	0 2 0 1 2 3 - 1 2 3 4 5 6 7
	휴대전화	0 1 0 - 1 2 3 4 - 1 2 3 4	직장명/ 하시는 일	
보험계약자	주소	서울 동대문구 서울시립대로163 ○○시대아파트 ##동 ##호		
	성명		주민 번호	
보상관련 안내처 (보험금 수령인)	성명		주민 번호	
	휴대전화			

▶ ◀ 보험계약자 ▶ ◀ 피보험자 ▶ ◀ 기타 (성명: _____ 관계: _____)

※ 1. 보상관련안내처가 피보험자와 다른 경우, 사고접수안내는 보상관련안내처 / 보험금지급안내는 피보험자에게 안내됩니다.
 2. 사고접수/보상진행 및 처리결과는 전화 또는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 보험금지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목중에 선택 체크 ☑ 및 기재바랍니다.

▶ ◀ 팩스(번호): _____ ▶ ◀ E-mail: (_____ @ _____)

▶ ◀ 우편(주소): _____

2. 다른 보험회사 계약사항 (손해, 생명보험, 공제보험 및 단체보험) ▶ ◀ 있음 / ▶ ◀ 없음 (필수 체크사항입니다)

보험회사 1(_____) 2(_____) 3(_____)

3. 사고사 항 (▶ ◀ 상해 / ▶ ◀ 질병 / ▶ ◀ 교통사고) ※ ▶ ◀ 추가청구 (추가청구시 ☑ 표시)

사고(발생) 일시	2 0 2 1 년 0 6 월 0 7 일	사고장소 (질병 제외)	(장소 기재)
사고(내원) 경위	(육하원칙에 따라 기재) (추가청구건은 사고접수번호 기재)	병원명 (진료과)	○○○ 과
		진단명	(진단명 기재)
자동차보험처리:	▶ <input checked="" type="checkbox"/> ◀ 아니오 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 에	처리보험사:	담당자 및 연락처:
교통사고	본인차량번호: _____ 차량탑승위치: _____	운전석 조수석 뒷자석 보행중 기타 (_____)	

4. 보험금 수령 계좌 (보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 외 별도 '위임장'과 인감증명서를 제출해야 합니다)

송금요청 ▶ ◀ 자동이체계좌 요청 (자동이체계좌요청 체크시 아래 계좌번호 기재할 필요 없음, 단 자동이체계좌가 피보험자 본인 계좌인 경우에만 가능)

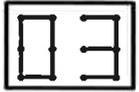
은행명 ○○은행 계좌번호 123-4567-890 예금주 홍길동

본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인하며, 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 보험금 청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확약합니다.

작성일자 ▶ 2 0 2 1 년 0 7 월 0 1 일 ◀ 보험금청구자 (피보험자) ▶ 홍길동 홍길동

※ 보험사기 (고의사고, 허위사고, 허위입원, 진단, 장해, 피해과장, 사고후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
 ※ 반드시 피보험자가 서명하시고, 미성년자, 금치산자, 한정치산자의 경우 그 친권자 또는 법정 후견인이 서명하시기 바랍니다.
 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 中 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

보험금 청구를 위한 필수 개인(신용)정보 처리 동의서



소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

※ 필수 체크 항목으로 각 동의란에 체크 하십시오

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 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
○ 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무
□ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
○ 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보
○ 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 보유·이용 기간
○ 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보 조회에 관한 동의

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

- 개인(신용)정보 조회목적
○ 보험금지급 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
□ 조회할 개인(신용)정보
○ 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보
□ 조회동의 유효 기간 및 조회자[개인(신용)정보를 제공받은 자]의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
○ 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ▶ ◀

□ 개인(신용)정보를 제공받은 자

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국 보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 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 신용정보 집중기관의 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, 보험금청구 서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

□ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용
(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

□ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)
- ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.kbinsure.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공) 하고자 합니다.
이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보처리

동의함 ▶ ◀

주민등록번호·외국인등록번호·운전 면허증번호

동의함 ▶ ◀