



# 보험금 청구서 (인보험)

그린손해보험주식회사 귀중

## ■ 보험계약사항

보험종목		증권번호	
피보험자	성명	주민등록번호	전화번호 : 핸드폰 :
	직장명		업종/담당직무(상세히 기재)

## ■ 사고사항 ※6하원칙에 따라 상세히 기재하여 주시기 바랍니다

발생일시	년 월 일 시	장소	
청구사유 (사고경위)			
주요증상			상병명
진료 내역	구분(√표 하세요)	의료기관명/진료과목	진료일자
	<input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 입원		
	<input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 입원		
	<input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 입원		

## ■ 교통사고의 경우 ※교통사고인 경우만 기재하세요

차량운전여부	예 <input type="checkbox"/> , 아니오 <input type="checkbox"/>	경찰서신고여부	예 <input type="checkbox"/> , 아니오 <input type="checkbox"/>	자동차보험처리회사	( ) 보험)
--------	---	---------	---	-----------	---------

## ■ 다른 보험계약사항 ※금번사고로 청구가능한 다른 보험(공제 포함)계약 가입 보험(공제)회사를 전부 기재하세요.

보험(공제)회사명	
-----------	--

## ■ 보험금 받을 계좌

금융기관명	계좌번호	예금주
-------	------	-----

이상의 기재사항은 사실임을 확인하며, 만일 보험금 청구서류에 허위가 있다면 관련 법률 및 약관규정에 의거하여 보험금 청구권을 상실하며 이에 따른 법적 책임을 질 것임을 확인합니다.

20      년      월      일

청구인	(서명/인)	주민(사업자)번호	
전화번호		관계	피보험자의 ( )
주소			

## ■ 보험금 제지급 관련 안내장 수령방법을 선택한 후 기재하여 주시기 바랍니다.

( 1. 서면      2. 팩스 :      3. 전자우편 :      )

## ■ 보험금 청구서류 우편접수 : (135-922) 서울시 강남구 역삼동 705-19 그린손해보험 7층 장기보험금 접수 담당자 앞

☞ 상기 기재사항을 작성하셨으면 별첨 '개인(신용)정보 수집 · 이용, 제공 동의서' 를 작성하여 주시기 바랍니다.

## 【개인(신용)정보 수집·이용, 제공 동의서】

### 그린손해보험 귀중

#### 1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항      동의함 동의하지 않음

본인은 귀사가 상기 개인(신용)정보와 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 검찰, 법원, 소방서(화재증명, 119구급구조), 공공기관(동사무소, 근로복지공단(산재), 국민연금관리공단, 건강보험공단 등), 공제조합 및 의료기관으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록, 진료확인서, 진단서 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]를 보험금 지급업무, 보험금지급관련 분쟁대응 및 고객이력관리, 민원처리 및 소비자보호, 증빙서류보존 등을 위한 목적으로 수집 및 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

#### 2. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의사항      동의함 동의하지 않음

귀사는 상기 개인(신용)정보와 상기 보험사고 조사 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보를 보험사고조사 및 손해사정 등 보험금지급과 관련된 업무, 의료심사(대물사고 제외), 의료자문(대물사고 제외), 순보험요율의 산출·검증 및 보험사고정보의 집중·관리, 공공기관의 정책자료 제공 등을 위한 목적으로 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회, 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 손해보험사(재보험사 포함), 생명보험사, 보험요율산출기관, 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 위탁콜센터, 위탁상조업체 등)에게 제공할 수 있으며 동 개인(신용)정보는 위 제공목적이 달성될 때까지 보유 및 이용됩니다.

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 ○○보험회사 홈페이지에서 확인할 수 있습니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

#### 3. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 동의사항      동의함 동의하지 않음

귀사가 상기 민감정보 및 고유식별정보를 처리(수집, 이용 및 제공)하기 위해서는 상기 개인(신용)정보에 대한 각 동의와는 별도의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 상기 본인의 민감정보 및 고유식별정보를 상기 목적으로 위와 같이 처리하는 것에 동의합니다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 지급과 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.