

1. 계약 및 인적사항 ※ ‘★’ 부분은 반드시 작성해야 합니다. 작성성이 안될 경우 보험금 지급에 제한이 있을 수 있습니다.

피보험자	★성명		★주민번호		의료급여수급권자	<input type="checkbox"/> 대상 <input type="checkbox"/> 비대상
	★직업		★직장명		★하시는 일	
보상안내 받으실곳	성명		★휴대폰		관계(피보험자)	
	주소				e-mail/팩스	

※ 보상진행사항 및 처리결과는 서면, E-mail, 팩스, 문자서비스(SMS,LMS)로 발송 가능하며, 특별한 요청이 없을 경우 문자서비스로 안내하여 드립니다.

2. 사고사항 (상해, 질병, 교통사고) 해당사고에 V 표시 / 추가청구(추가청구 시 V 표시)

★사고일(발병일)			★진단명			병원/진료과	
★사고(내원)경위			사고장소				
교통사고	자동차보험	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예	보험사			담당연락처	
	본인차량번호		답승위치	운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷자리 <input type="checkbox"/> 보행중 <input type="checkbox"/> 기타()			
다른보험회사계약	1() , 2() , 3()						

※ 청구담보(복수선택 가능)를 선택해 주시기 바랍니다. 실손의료비 입원일당 진단비 수술비 사망 후유장애 비용 기타()

3. 보험금수령 계좌 ※보험금수령을 타인에게 위임하는 경우는 별도의 “위임장”과 “인감증명서”를 제출하여야 합니다.

★피보험자(수익자) 계좌	은행	계좌번호	주민번호	예금주
---------------	----	------	------	-----

4. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항(각 동의란에 V 표시 하십시오)★

1. 개인(신용)정보 수집, 이용에 관한 동의사항	당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의이용및보호에관한법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? · 개인(신용)정보의 수집·이용 목적 : 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행서비스 포함, 잔존물 대위, 구상업무 관련) 및 보험사고 조사(보험사기조사 포함), 보험금지급관련 민원 및 분쟁대응, 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래신청, 자동이체 등 접수)관련업무, 계약체결, 보험금청구 등으로 고객이 제공한 개인(신용)정보의 최신성 유지 · 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용 : 개인식별정보(성명 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소, 가족관계서, 주민번호(초)등본, 계좌정보 등), 보험사고 조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[검찰경찰 등 수사기관, 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 5 년까지(단, 거래종료 후 5 년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도보관)	<input type="checkbox"/> 동의함
2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항	당사는 「신용정보의이용및보호에관한법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? · 개인(신용)정보 조회목적 : 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) · 조회할 개인(신용)정보 : 보험계약정보, 보험금지급 관련정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보, 운전면허정보, 무면허 운전 여부 및 음주운전 여부 정보, 조회(보험금지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 자동차보험 처리 내용을 포함함) · 조회동의 유효기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간 : 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5 년까지(단, 거래종료 후 5 년 경과후 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무 이행을 위한 경우에 한해 보유·이용하며, 별도보관)	<input type="checkbox"/> 동의함
3. 개인(신용)정보 제공에 관한 사항	당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의이용및보호에관한법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제 3 자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? · 개인(신용)정보를 제공받는 자 (제 3 자) 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회, 한국신용정보원 등 신용정보집중기관 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관, 국민건강보험공단, 관할보건소, 건강보험심사평가원 등 공공기관, 법원, 검찰, 국제징, 경찰청 등 법령상 업무수행기관(위탁사업자 포함) 등 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래관련 계좌개설금융기관, 금융결제원 등 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(롯데손해보험으로부터 지급심사 및 사고조사, 정보입력을 위탁받은 협력법인, 보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관(의사)·의료자문대행법인, 법무법인(변호사), 추심업체, 잔존물매각업체, 위탁콜센터), 손해보험협회, 건강보험심사평가원, 청구계약 보험모집인 · 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무 공공기관 등 : 보험업법, 의료법, 국민건강보험법, 보험사기방지특별법, 자동차손해배상보장법 및 도로교통법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심리업무(자동차보험에 한함) 금융거래업무(보험료 및 보험금 등 출·수납), 업무수탁자 등 : 보험금 지급을 위한 심사·계약관리 업무 · 제공내용 : 「1. 개인(신용)정보의수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적 위함 필요정보에 한함) · 제공받는 자의 보유·이용기간 : 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래 종료 후 5년) ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지(http://www.lotteins.co.kr)에서 확인할 수 있습니다.	<input type="checkbox"/> 동의함
4. 민감정보 및 고 유식별정보의 처리에 관한 사항	당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 제 24 조에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병 상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호·여권번호)를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? 질병·상해정보 처리 주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의함

※ 위 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 및 지급관련 정상적인 서비스가 불가능 할 수 있으며, 본 동의서에 의한 개인(신용)정보조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

보험금청구서/개인정보동의서, 손해액입증서류(영수증, 진단서, 진료비세부내역서, 지급결의서 등)는 제출하여야 심사가 진행됩니다. 100 만원 초과 보험금 청구건은 원본서류가 제출되어야 합니다. (단, 후유장애 청구건은 금액 구분 없이 원본 제출) 심사 중 제출하신 서류 외에 추가서류를 요청할 수 있으며, 원본서류의 경우 개인정보보호를 위해 목적달성 후 즉시 파기되므로 반환이 불가할 수 있습니다. 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원·진단·장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10 년이상의 징역이나 2 천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다. 보험업법 제 95 조의 2(설명 의무 등) 및 동법 시행령 제 42 조의 2(설명 의무 중요사항 등)에 따라 담당부서, 연락처, 지급절차, 예상심사기간, 지급일 등에 대해 설명받았음을 확인합니다.

작성일	★보험금청구 및 개인신용정보처리 동의자	성명 : (인)
-----	-----------------------	----------

※ 미성년자의 경우 친권자가 서명을 하시면 되며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

보험금 청구방법

- 청구서류 안내 및 접수 관련 문의: ☎1588-3344 / 1600-3434 ☞ ARS 4 번 → 2 번 → 3 번
- FAX 접수: 0507-333-9999
- 우편접수: 서울 중구 퇴계로 10, 3 층 롯데손해보험 고객센터(남대문로 5 가, 메트로타워) 장기사고접수담당자 (우편번호 04637)
- E-mail 접수: sago72@lotteins.co.kr 로 보험금청구서 및 각종 구비서류 첨부 (☞ 제목에 피보험자 성명, 연락처 기재)
- 홈페이지: www.lotteins.co.kr · 모바일: 플레이스토어, 앱스토어 검색 - "롯데하우머치다이렉트"

보험금 지급 절차 안내문

<p>보험금 지급절차 안내</p>	<ul style="list-style-type: none"> 청구서류가 접수되면 아래 절차에 따라 지급심사가 이루어집니다. 보상담당자는 서류 접수된 이후에 경해지며 당사 홈페이지나 콜센터에 문의하시어 확인하실 수 있습니다. <p>보험금 청구 사고접수 ▶ 청구서류안내 (우편,FAX) ▶ 서류접수 (우편,방문) ▶ 보상여부 검토·조사 ▶ 보험금결정 지급 ▶ 지급 안내</p>
<p>손해사정사 선임 및 조사</p>	<ul style="list-style-type: none"> 보험회사는 보험금 지급여부 결정을 위해 사고현장조사, 병원방문조사 등이 필요한 경우 고객의 개인정보 제공 동의를 받아 보험법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있으며, 그 비용은 회사가 부담합니다. 보험계약자는 손해사정사를 선임할 수 있으며, 아래의 경우에는 그 비용을 회사가 부담합니다. (보험감독규정 9-16 조 : 보험계약자 등의 손해사정사 선임) 1. 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때 2. 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보를 받은 날로부터 7 일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때
<p>의료심사</p>	<ul style="list-style-type: none"> 상해·질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 의무기록 등 제출하신 자료를 기초로 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있습니다. 의료심사를 위해 의무기록 등을 병원으로부터 입수하는 경우에는 고객의 동의서를 받아 진행되며, 제출하신 진단서 등의 적정성 판단을 위해 재감정을 하는 경우 비용은 롯데손해보험이 부담합니다.
<p>보험사간 치료비 분담 지급 (비례보상 적용)</p>	<ul style="list-style-type: none"> 상해·질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품에 복수로 가입하신 경우 보험약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험계약별로 보험금을 분할하여 지급할 수 있습니다. 이 경우 접수대행 신청서를 작성하시면 타사에 접수 대행이 가능합니다. 타 보험사에 가입되어 있는 보험계약은 손해보험협회를 통해 확인하실 수 있습니다.
<p>보험금 지급안내 및 심사 절차 조회 방법</p>	<ul style="list-style-type: none"> 보험금이 지급되는 경우에는 청구시 선택하신 방법으로 지급금액이 안내됩니다. 문의사항이 있으시면 지급금 안내시 통보되는 담당자 전화번호로 문의하시기 바랍니다.
<p>인터넷 조회 서비스 안내</p>	<ul style="list-style-type: none"> 당사 홈페이지 (www.lotteins.co.kr)에서 계약내용 및 사고처리 진행경과 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다.
<p>보험금 부지급 결정 및 재심사 청구</p>	<ul style="list-style-type: none"> 보험약관에 따라 보험금 부지급으로 결정되는 경우 구체적인 사유를 유선으로 안내하며, 부지급 결정에 동의 하지 않는 경우 당사로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다. (인터넷 접수 : 홈페이지 내 민원창구 / 전화 : 1588 - 3344)
<p>예상 지급기일</p>	<ul style="list-style-type: none"> 상해·질병사고는 최종 서류접수일로부터 3 영업일이며, 지급사유 조사나 확인이 필요한 경우에는 최종 서류접수일로부터 30 영업일 이내입니다. (단, 소송, 분쟁조정신청, 수사기관의 조사, 해외사고 조사, 회사의 조사요청 거부 등 계약자, 피보험자 또는 보험수익자의 책임 있는 사유로 지연, 보험금 지급사유에 대해 제 3 자의 의견에 따르기로 한 경우 제외).
<p>보험금 지연 지급 안내</p>	<ul style="list-style-type: none"> 약관상 정해진 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일을 안내하여 드리며 지급예정일을 초과하는 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다. 추가적인 조사가 이루어지는 경우 보험수익자의 청구에 따라 가 지급보험금을 지급할 수 있습니다.
<p>보험금 청구권의 소멸시효</p>	<ul style="list-style-type: none"> 보험금 청구사유 발생일로부터 3 년입니다. (단, 2015 년 3 월 12 일 이전 발생한 사고의 소멸시효는 2 년입니다.)
<p>보상 담당부서 및 담당자 연락처</p>	<ul style="list-style-type: none"> 당사 콜센터(Tel. 1588-3344)로 문의하시기 바랍니다.
<p>진료비확인신청제도</p>	<ul style="list-style-type: none"> 환자가 병원이나 의원 등에서 부담한 비급여진료비가 적정하였는지를 건강보험심사평가원에서 확인해주는 권리 구제제도입니다. 진료비 확인 요청 범위 <ul style="list-style-type: none"> - 급여진료비 중 '전액본인부담' - 비급여진료비 중 '선택진료료', 선택진료료이외 항목의 비용 진료비 확인방법 : 진료비 확인요청은 인터넷요청, 모바일 앱, 우편 / FAX, 방문상담으로 확인요청 하실 수 있습니다. (문의전화 : 1644-2000)
<p>보험범죄 신고센터</p>	<ul style="list-style-type: none"> 롯데손해보험 : 02-3455-3777(익명보장) 금융감독원 : 국번없이 1332