

자동차보험금지급청구서



■ 사고개요

| | | | | | | | |
|---------|---|---|---|----------|---|------|------|
| 사고차량번호 | | | | 차주성명 | | | ☎ |
| 사 고 일 시 | 년 | 월 | 일 | 시 | 분 | 사고장소 | |
| 차량의 용도 | | | | 운행경위 | | | 면허종별 |
| 운 전 자 명 | | | | 주민번호 | | | 면허번호 |
| 연 락 처 | | | | E - mail | @ | | 갱신기간 |

■ 사고내용

| | | | | | | | |
|-------------|-------|-----|--|---------|-----|--|-----------------------|
| 피해상황 | 피 해 자 | 외 명 | | 피 해 물 | | | |
| | 치료병원 | | | 수리처(차명) | () | | |
| 사고경위 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 사고현장 약 도 | | | | | | | 예 시 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | *경찰서신고(유,무) ()경찰서 |

■ 보험금청구 및 위임장

1. 보험금청구
 위와 같이 자동차사고에 대하여 사고경위를 작성하고 보험금을 청구하오니 지급하여 주시기 바랍니다.
 상기 기재 내용이 사실과 다른 경우에는 민,형사상의 모든 책임을 지겠으며, 이미 수령한 보험금은 즉시 반환하겠습니다.
 또한, 자동차보험약관 사고부담금 규정에 따라 음주 또는 무면허운전 중 사고로 확인되는 경우에는 보험금 지급완료 여부와 상관없이 사고부담금을 납입하겠습니다.

2. 위임장
 가. 상기사고로 인한 피해자 _____ 에 대하여 합의 및 손해배상금 지급 등의 권한일체를 귀사에 위임합니다.
 나. 위 자동차 사고로 인한 (1) 각종 치료비, (2) 대물원상복구비, (3) 자차수리비의 청구권과 영수권을 _____ 에게 위임합니다.

| | | |
|-----------------|--------------------------------------|-------|
| 청구자 및 위임자 | 주 소 : | 담당자확인 |
| | 주민등록번호 : | |
| | 성 명 : | |
| | 청구·위임·등록일자 : 20 년 월 일 | |

※ 보험사기(고의사고, 허위도난, 사고내용조작, 운전자/차량바꿔치기, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법 제347조(사기죄)에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해 질 수 있습니다.






[필수] 자동차사고 처리를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1 수집·이용에 관한 사항

| | |
|-----------|--|
| 수집·이용 목적 | <ul style="list-style-type: none"> - 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 사고차량 매매업무, 구상 관련 업무, 금융거래 관련 업무 - 자동차과실비율분쟁심의업무 |
| 보유 및 이용기간 | <ul style="list-style-type: none"> - 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) <p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날" 을 말한다.</p> |

수집·이용 항목

| | |
|--|---|
|  고유식별정보 | <p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</p> <p>위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p> |
|  민감정보 | <p>피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함), 보험금청구서 상의 정보, 교통법규 위반 또는 운전면허의 효력에 관한 정보, 신용정보집중기관이 보유하는 보험사고 및 질병·상해에 관한 정보 등</p> <p>위 <u>민감정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p> |
|  개인(신용) 정보 | |
|  일반개인정보 | <p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> |
|  신용거래정보 | <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 <u>개인신용정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p> |

2 제공에 관한 사항









| | |
|--------|--|
| 제공받는 자 | <ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율 산출기관 등법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 국외 재보험사 - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회 |
|--------|--|

[필수] 자동차사고 처리를 위한 개인(신용)정보 처리 **상세** 동의서

| | |
|--------------|---|
| 제공받는 자 | <ul style="list-style-type: none"> - 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 의료자문업체, 변호사, 위탁 콜센터, 건강보험 심사평가원, 자동차보험 진료수가분쟁심의회, 자동차손해배상진흥원, 신용정보회사, 손해보험협회 등) |
| 제공받는 자의 이용목적 | <ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등:법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) 및 보험사고(사기)조사 - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 - 보험회사 등:중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사기포함), 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 구상 관련 업무 - 국외 재보험사 : 재보험금 지급심사 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 등 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) - 업무수탁자 등 : 보험사고조사(보험사기 포함), 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무 및 과실비율 민원처리 업무, 사고차량 매매업무, 금융거래 업무보보험료 및 보험금 등 출수납 업무) 등 |
| 보유 및 이용기간 | - 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지 (관련 법령상 보존기간을 따름) |

* 외국 재보험사의 국내 지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

제공 항목

| | | |
|----|---|---|
| 국내 |  고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| |  민감정보 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함), 보험금청구서 상의 정보, 교통법규 위반 또는 운전면허의 효력에 관한 정보 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| |  개인(신용)정보 | |
| |  일반개인정보 | 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 |
| |  신용거래정보 | 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 국외 |  개인(신용)정보 | |
| |  일반개인정보 | 성명, 연령 |
| |  신용거래정보 | 보험계약정보(상품종류, 기간 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |






* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 [www.hi.co.kr]에서 확인 가능)

[필수] 자동차사고 처리를 위한 개인(신용)정보 처리 **상세** 동의서

3 조회에 관한 사항

| | |
|--------------------|--|
| 조회 대상 기관 | - 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 국토교통부, 생명·손해보험협회 |
| 조회 목적 | - 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리 내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관, 국토교통부 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스 |
| 조회 동의의 효력기간 | - 해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다. |

조회 항목

| | |
|---|---|
|  고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
|  민감정보 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율 산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보) 위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
|  개인(신용)정보 | |
| L  일반개인정보 | 성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보 |
| L  신용거래정보 | 보험계약정보(상품종류,기간,보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인신용정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |

 년 월 일

 동 의 자 : (인)

 법정대리인 : (인)

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.