



1566-2266
www.axa.co.kr

보험금 청구서(상해질병用)

보험계약 인적사항 및 보상안내

피보험자	김악사	주민등록번호	770000-0000000	직장명/하시는 일	사무직
보험계약자	나아내	주민등록번호	660000-0000000	의료급여수급권자	대상 <input type="checkbox"/> 대상아님 <input checked="" type="checkbox"/>
보상안내	피보험자 <input type="checkbox"/> 보험계약자 <input type="checkbox"/>	연락처(휴대전화)	010-0000-0000		
※ 사고접수/서류접수/처리결과는 문자메세지로 안내되며, 보험금 지급에 대한 추가적인 안내를 원하시는 경우 기재 바랍니다.					
Email <input checked="" type="checkbox"/> : xxxxxx@naver.com FAX <input checked="" type="checkbox"/> : 00-0000-0000					

사고사항 (신규 ☒ 추가청구 ☐)

청구유형	<input type="checkbox"/> 상해 급격·우연한 외부사고로 신체가 다친 경우 <input type="checkbox"/> 질병 신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우 <input checked="" type="checkbox"/> 교통상해 교통사고로 신체가 다친 것
세부유형	<input type="checkbox"/> 사망 <input checked="" type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 암 등 진단 <input type="checkbox"/> 후유장애 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 치아 <input type="checkbox"/> 기타
세부내용	사고일시 (발생일시) ▶ 2019 년 12 월 12 일 10 시 00 분 사고장소 강남대로 교차로 사고경위 신호대기 중 후미 충돌
참고사항	진단명 내원병원 XX 병원 과 교통사고 관련사항 본인차량번호 12라1234 탑승위치 <input checked="" type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷좌석 <input type="checkbox"/> 보행 중 <input type="checkbox"/> 기타 이륜차 탑승여부 <input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 이륜차 소유여부 <input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 자동차보험 처리여부 <input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 처리보험사 AXA손해보험 일부청구 ※ 상기 보험사고와 관련된 보험금 중 일부만 청구하려는 경우 기재

※ 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상 유지 중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다. (일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 "일부청구"란에 기재 부탁드립니다.)

다른 보험회사 계약사항 (있음 ☐ 없음 ☒)

보험회사	<input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> DB 손보 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> KB 손보 <input type="checkbox"/> 한화손보 <input type="checkbox"/> 메리츠 <input type="checkbox"/> 흥국화재 <input type="checkbox"/> 기타 ()
------	--

보험금수령 통장계좌 (피보험자 또는 보험수익자 계좌 단, 적금이나 부금 납입통장은 해당하지 않습니다)

은행명	XX은행	계좌번호	12-456-78900	예금주	김악사
-----	------	------	--------------	-----	-----

※ 타인 계좌로 수령하시려면 별도로 「위임장」을 작성하여 본인의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)를 제출하셔야 하며, 보험수익자가 지정된 경우 수익자의 계좌를 제출해 주시기 바랍니다.

확인사항

상기 보험금 청구 내용이 사실과 다름 없고 별첨의 "보험금 지급절차 기초정보 안내문"을 통하여 보상절차에 관한 정보를 안내 받고 이를 숙지하였음을 확인합니다. 상기 본인은 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 별첨의 "보험금청구를 위한 개인(신용)정보 처리 필수동의서"상 개인(신용)정보의 수집·이용·조회, 제공 및 민감정보·고유식별정보의 처리 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.
※ 개인(신용)정보의 수집·이용·조회, 제공 및 민감정보·고유식별정보의 처리가 가능한 "업무수탁자"는 (주)악사손해보험으로부터 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(주)악사손해보험으로부터 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)를 말합니다.

보험사기(고의사고, 허위사고/입원/진단/장해, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

청구일자 : 2021 년 06 월 01 일

피보험자(성명) : 김악사 (서명)
법정대리인(성명) : (서명)
보험수익자(성명) : (서명)

※ 미성년자, 금치산자, 한정치산자인 경우, 그 친권자 또는 후견인이 서명하시기 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 다른 일방의 의사에반하지 않는다면, 부모 중 일방이 부모 공동영의로 서명할 수 있습니다.

※ 접수하신 청구서류 일체는 돌려드리지 않습니다.(보존기간 종료 후 파기합니다.)

- 우편접수 : (41914) 대구 중구 국제보상로 645(동인동2가, 드림상호저축은행) 5층 AXA손해보험(주) A&H사고접수실
- 전자접수 : 홈페이지 www.axa.co.kr 또는 모바일웹 m.axa.co.kr
- 모바일앱: 모바일 App Store 에서 "AXA손해보험"을 검색하여 찾으신 후 다운로드 하세요.
- 모바일 서류접수: 사고 접수 후 문자 메시지를 통해 전달 받은 서류등록 웹(URL)링크 이용
- FAX 서류접수 : 사고접수 후 문자 메시지를 통해 전달받은 가상 FAX번호 사용

AXA손해보험주식회사



[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 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, 잔존물 대위, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 - 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함) - 자동차 사고 연계처리를 위한 당사에 가입되어 있는 본인의 보험계약(장기,일반보험)에 대한 보험금 지급업무 포함
보유 및 이용기간	<p>동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</p> <p>(단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름. 거래 종료 후 5년이 경과한 이후에도 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행 등의 목적에 필요한 정보는 보유·이용할 수 있으며 이 경우 별도 보관함)</p> <p>※ 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, 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 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?</p> <p>동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/></p>
민감정보	<p>귀하의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함), 면책사유 정보(수사 중 정보포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 [경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등 으로 부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함, 운전면허유효여부(음주,무면허포함)]</p> <p>위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?</p> <p>동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/></p>
개인(신용)정보	<p>[일반개인정보] 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전면허정보, 가족관계증명, 주민등록(초)등본상의 정보, 자동차등록(원부)증, 사업자등록증 상의 정보, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <p>[신용거래정보] 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까?</p> <p>동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/></p>

2. 제공에 관한 사항

2-1. 국내제공

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국 재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회 - 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, 자동차 정비업체, 기타 피해물 복구업체, 긴급출동업체, 잔존물 평가 및 처리 업체 등)
제공받는자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재(제)보험금 청구 업무, 보험사고조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의 업무, 과실비율분쟁심의 업무·과실비율민원처리업무(자동차보험에 한함), 보험사고 관련 구상(채권추심)업무, 중복보험 확인 및 비례보상 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스) - 보험요율산출기관 : 개인(신용)정보 조회, 손보험요율의 산출·검증 및 제공, 보험관련 정보의 수집·제공 및 통계의 작성 등 법령에서 정한 보험요율산출기관의 업무 수행
보유 및 이용기간	<p>- 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)</p>

※ 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.



[제공 항목]

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>
민감정보	귀하의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함), 면책사유 정보(수사 중 정보포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 [경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로 부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함, 운전면허유효여부(음주, 무면허포함)] 위 민감정보 제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>
개인(신용)정보	[일반개인정보] 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전면허정보, 가족관계증명, 피보험자와 수익자 관계, 국내거소신고번호 등 [신용거래정보] 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>

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

2-2. 국외제공

제공받는 자	- 국외 재보험사(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.axa.co.kr에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.axa.co.kr에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공받는자의 이용 목적	- 재(재)보험금 지급·심사 ※ 국내 소재 재보험사가 재보험금 청구를 위해 국외 재보험사로 귀하의 정보를 이전하는 경우를 포함합니다.
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

- 1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
- 2) 국내 소재 재보험사가 재보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
- 3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국·연락처는 당사 홈페이지 www.axa.co.kr에서 확인할 수 있습니다.
- 4) 귀하는 본 동의서 "동의하지 않음"란을 선택하거나 당사의 개인정보보호책임자 및 담당부서(Privacy@axa.co.kr)에 거부 의사를 표시함으로써 개인(신용)정보 국외 이전을 거부할 수 있습니다.

[제공 항목]

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 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>
개인(신용)정보	[일반개인정보] 성명, 성별, 생년월일 [신용거래정보] 증권번호, 보험계약정보(상품종류, 기간 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>

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

3. 조회에 관한 사항

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



고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 조회 에 동의하십니까? <div>동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/></div>
민감정보	귀하의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기 관 경찰청으로부터 제공받은 정보) 위 민감정보 조회 에 동의하십니까? <div>동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/></div>
개인(신용)정보	[일반개인정보] 성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보 [신용거래정보] 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 조회 에 동의하십니까? <div>동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/></div>

* 만14세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.