DB손해보험

동부화재의 새이름 DB손해보험
동부화재가 DB손해보험으로 새롭게 출발합니다. 차보다 사람이 먼저라는 약속, 가족사랑을 지키는 약속, DB손해보험이 더 크게 지키겠습니다.

단체상해보험 보험금 청구서 (성남시청 PM보험)

증권번호 : DB

☐ 해당 항목에 V 표시
☐ 신규접수 ☐ 추가접수

1. 인적 사항 및 보상안내 받으실 분

피보험자 (상해/질병 대상자)	√성명		√주민번호		의료급여 수급권자	☐ 대상 ☐ 비대상
	회사명		부서명		하시는 일	
	√주소					
보상안내 받으실 분	☐ 보험계약자 ☐ 피보험자 ☐ 기타 (성명: , 피보험자와의 관계:)					
	√연락처		E-mail			

※ 직업 사항은 필수 기재사항(구체적으로 기재 시 신속한 처리가 가능합니다.)

2. DB손해보험 이외에 다른 보험회사 가입사항(손해, 공제보험 및 단체보험) ☐ 다른 보험회사 가입사항 없음

보 험 회 사	1 ( ), 2 ( ), 3 ( )

3. 청구사항 ☐ 상해 ☐ 질병 ☐ 교통사고

√사고발생일 (발병일)	년 월 일 시 분	진단명 (병명/증상)	
√사고장소		치료병원	
√사고경위(상해) 아픈부위(질병)			
교통사고	자동차보험접수 ☐ 예 ☐ 아니오 보험사( ) 담당자/연락처( )		
	본인차량번호	본인 탑승위치	☐ 운전석 ☐ 조수석 ☐ 뒷좌석 ☐ 보행중 ☐ 기타

√4. 보험금 받으실 계좌 ☐ 자동이체계좌 요청(보험금 받으실 계좌를 기재하지 않으실 경우 보험금 지급이 지연될 수 있습니다.)

피보험자(수익자)의 계좌	계좌번호 :	은행명 :	예금주 :

※타인 계좌로 수령하시려면 별도로 「위임장」 을 작성하여 본인의 인감증명서와 함께 제출하셔야 하며, 보험수익자가 별도로 지정된 경우 수익자의 계좌를 기재해 주시기 바랍니다.

5. 고객 확인사항

보험금청구와 관련한 안내사항은 서면, 문자메시지, 전자우편 또는 FAX로 안내됨을 설명 받았습니다. 아울러 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상 심사기간, 지급기일 등)는 '보험금 지급절차 안내'를 통하여 설명 받았습니다. 본인은 위 설명에 대해 숙지하고 확인하였습니다. 개인[신용]정보의 수집 이용, 제공 및 조회 및 민감정보와 고유식별정보의 처리가 가능한 '업무수탁자'는 당사로부터 보험금 지급 심사, 지급 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(당사 자회사, 당사로부터 사고조사를 위탁받은 협력법인) 및 청구 계약의 보험모집인(보험설계사, 보험대리점 등)을 말합니다.

6. 장기보험 청구 안내

① 보험금청구서, 개인정보동의서, 손해액입증서류(영수증, 진단서, 지급결의서 등)를 제출하셔야 심사가 진행됩니다.
② 100만원 초과 보험금 청구건은 원본서류가 제출되어야 합니다.(단, 후유장해 청구건은 금액 구분없이 원본 제출)
③ 모바일앱을 통해 청구하시면 보험금 심사가 훨씬 빠르게 진행됩니다.(단, 원본서류 제출 대상건 제외)

작성일 년 월 일 √청구권자 서명

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

▶ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위장애, 허위진단, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)자는 보험사기방지특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다.

DB손해보험주식회사

다음장에 계속 ▶

▣ 귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 동의를 하시지 않을 경우에는 보험금 청구 및 지급 관련 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보조회는 귀하의 신용 등급에 영향을 주지 않습니다.

▣ 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 말합니다.

본 동의서는 요약 동의서이며 요청하면 전체 동의서를 안내 받으실 수 있습니다. 요청하시겠습니까? 예 ☐ 아니요 ☐

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	◯ 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 등
보유 및 이용기간	◯ **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지** (단, 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용 및 별도 보관)

• 수집·이용 항목

고유식별정보(4개)	**주민등록번호, 운전면허번호, 외국인등록번호, 여권번호**	
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음 ☐ 동의함 ☐
민감정보(2개)	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)**	
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음 ☐ 동의함 ☐
개인(신용)정보(20개)	일반개인정보(17개)	신용거래정보(3개)
	성명, 주소 등	보험계약정보 등
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음 ☐ 동의함 ☐

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자(8개)	◯ **종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 금융거래기관, 보험회사 등**
제공받는 자의 이용목적	◯ **개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스, 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 금융거래 업무, 손해사정내용 관련 정보 제공, 보험금 지급·심사 관련 업무지원**
보유 및 이용기간	◯ **제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)**

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

DB손해보험

[필수] 보험금 청구를 위한 요약 동의서

천만 고객과의 약속

• **제공 항목**

고유식별정보(4개)	**주민등록번호, 운전면허번호, 외국인등록번호, 여권번호**	
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음☐ 동의함☐
민감정보(2개)	**보험자의 질병·상해에 관한 정보, 교통법규 위반정보**	
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의하지 않음☐ 동의함☐
개인(신용)정보(20개)	일반개인정보(17개)	신용거래정보(3개)
	성명, 주소 등	보험계약정보 등
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음☐ 동의함☐

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

2-1. 국외 제3자 제공에 관한 사항

제공받는자(1개)	◯ **국외 재보험사**
제공받는 자의 이용목적	◯ **재보험금 지급·심사, 법률 및 국제협약 등의 의무이행**
보유 및 이용기간	◯ **제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련법령상 보존기간을 따름)**

• **제공 항목**

개인(신용)정보(6개)	일반개인정보(4개)	신용거래정보(2개)
	성명,연령 등	보험계약정보, 보험금정보
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	동의하지 않음☐ 동의함☐

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관(4개)	◯ **종합신용정보집중기관, 생명·손해보험협회, 보험요율산출기관, 국토교통부**
제공받는 자의 이용목적	◯ 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함) 등
보유 및 이용기간	수집 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 보험금지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 이용 및 별도보관)

• **조회 항목**

고유식별정보(4개)	**주민등록번호, 운전면허번호, 외국인등록번호, 여권번호**	
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음☐ 동의함☐
민감정보(3개)	**보험자의 질병·상해에 관한 정보, 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록**	
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음☐ 동의함☐
개인(신용)정보(20개)	일반개인정보(17개)	신용거래정보(3개)
	성명,주소 등	보험계약정보 등
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	동의하지 않음☐ 동의함☐

DB손해보험주식회사

20 년 월 일

본인 : (인)

법정대리인 : (인)

※ 만 14세 미만의 경우 개인정보를 처리하기 위해서는 반드시 그 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.

PM 보험 청구 서류

보험금청구서	개인정보동의서 / 동의함 ∨ 청구인 성함 및 서명 반드시 기록
신분증 통장사본	미성년자의 경우 부모님 중 한분의 신분증, 통장사본 첨부
주민등록 초본	성인 : 초본 O , 미성년자 : 초본 O 등본 O 미성년자의 경우 추가로 주민등록 등본 필요
초진진료차트	첫번째 병원에서 발급 119 이용 시 응급 기록지 첨부
진단서	첫 번째 병원 최초 진단만 해당 4주 미만 접수 불가, 추가진단 및 합산 해당 없음
입퇴원 확인서	6일 이상 입원 시

보상범위	DB손해보험	지급 보험금
4주 진단	300,000	300,000
5주 진단	400,000	400,000
6주 진단	500,000	500,000
7주 진단	600,000	600,000
8주 진단	700,000	700,000
입원 위로금	200,000	200,000

▷ 보험금 접수

전화번호 : 1899-7751

팩스번호 : 0505-137-0051

E-mail : a18997751@hanmail.net

※ 청구서류 접수 후 10~15분 후 1899-7751 확인 전화 必

※ 서류 접수 후 보상관련 문의 연락처

DB 1899-4040

※보험금 지급은 보험약관에 근거하며 자세한 사항은 약관에 따릅니다.