

2025년 도봉구 구민안전보험 보험금 청구서



1. 인적 사항(필수기재)

사고자	성명	주민번호
	휴대전화	직업/직장명 (구체적으로 기재)
	주소	

2. 사고 관련사항(필수기재)

청구유형	상해의료비 <input type="checkbox"/>	상해사망 장례비 <input type="checkbox"/>	※ 좌측 항목을 반드시 체크☑해 주십시오. ※ 상해의료비 및 상해사망 장례비로 교통사고(단, 개인형이동장치 상해사고는 가능), 산업재해, 도봉구 영조물배상공제 등에 해당하는 사고는 보상이 불가능합니다 ※ 실손의료비 가입자의 경우, 4주 이상 진단받은 경우에만 상해의료비 청구가 가능합니다. (단, 상해사망 장례비는 가입여부와 무관하게 보상) ※ 자전거 탑승중 응급실 내원진료비는 어린이(0~12세)에 한해 청구가 가능합니다. ※ 상해 사고를 허위로 진술하여 발생하는 모든 민·형사상 책임은 청구인에게 있습니다. ※ 사고일이 2025.5.20.~2026.5.19.인 경우에 한합니다.
	어린이 보행중 교통사고부상치료비 <input type="checkbox"/>		
	자전거 탑승 중 응급실 내원진료 <input type="checkbox"/>		
사고유형	산업재해 사고 (공무원/선원재해 포함)	아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/>	
	교통사고	아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/>	
	도봉구 영조물배상공제 사고	아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/>	
사고일시	년 월 일 시 분	장소	

3. 보험금 수령 계좌(필수기재)

은행명	계좌번호	예금주
-----	------	-----

※ 보험금 수령을 타인에게 위임하는 경우 별도의 '위임장'과 '인감증명서'를 제출하여야 합니다.

4. 고객 안내 및 확인사항

공통서류 ① 보험금 청구서 ② 사고경위서 ③ 개인정보처리동의서 ④ 주민등록등본(초본) /외국인등록증 /외국인등록 사실증명서 /국내거소신고사실증명서 중 1부(상세, 최근 3개월 이내) ⑤ 통장사본(미성년자의 경우 보호자(수취인)의 통장사본)			
상해의료비 ⑥ 초진동의무기록지 ⑦ 진료비 영수증 ⑧ 미성년자의 경우 가족관계 증명서 ⑨ 진단서(실손의료비 가입자이며 4주 이상 진단 시)	상해 사망 장례비 ⑥ 사망진단서(사체검안서) ⑦ 망인기준의 가족관계 증명서, 기본증명서, 혼인관계증명서 ⑧ 장례식장/화장시설 이용 영수증 ⑨ 그 외 보험금 상속 관련 서류(위임장, 인감증명서 등)	어린이 보행중 교통사고부상치료비 ⑥ 자녀 기준 가족관계증명서(주민번호 표시) ⑦ 보호자(수취인)의 통장사본 ⑧ 자동차보험 보험금지급내역서(부상등급 기재 필수)	자전거 탑승중 응급실 내원 진료비 ⑥ 응급실의무기록지 ⑦ 자녀 기준 가족관계증명서(주민번호 표시) ⑧ 보호자(수취인)의 통장사본

※ 상기 서류 외 추가 서류를 요청할 수 있습니다.

- 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위장해 진단, 피해과장 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
- 개인(신용)정보의 수집이용, 제공 및 조회, 민감정보와 고유식별정보의 처리가 가능한 '업무 수탁자'는 당사로부터 보험금 지급 심사, 지급 및 보험사고조 사 등에 필요한 업무를 위탁 받은 자 (당사 자회사, 당사로부터 사고조사를 위탁 받은 협력법인) 및 청구 계약의 보험모집인(보험중개사, 보험대리점 등)을 말합니다.
- 보험금 청구서, 사고 경위서, 개인정보동의서, 손해 입증서류를 제출하여야 심사가 진행됩니다.
- 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

※ 상기 사항들을 면밀히 검토하고 숙지하였음을 확인합니다.

(서명/인)

작성일	청구권자	성명:	(서명/인)
-----	------	-----	--------

보험금 청구방법 상기 공통서류 및 지급사유별 필요서류를 첨부 후 아래 팩스, 이메일, 모바일(상단 QR 코드), 등기우편으로 청구 전화문의/접수: 02-6714-6835 팩스: 0505-170-0765 이메일: hanaclaim@hanafn.com 등기우편 주소: (우03137) 서울시 종로구 창경궁로 117(인의동,하나손해보험빌딩) 6층 하나손해보험 장기일반보상접수팀

사고 경위서

도봉구 영조물배상공제 처리 여부	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
실손의료보험(개인/단체/노후형 등 모든 유형) 가입 여부	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
진단서(4주 이상) 첨부 여부	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요

- 사고경위서는 6하 원칙에 따라 자세하게 작성하여 주십시오.
- 신체적 피해와 치료에 대한 구체적 사실을 포함하여 기재해 주십시오. 불분명할 경우 접수가 되지 않을 수 있습니다.
- ※ 실손 의료보험 가입자의 경우, 4주 이상 진단을 받은 경우에만 상해의료비 청구가 가능(상해사망 장례비는 무관)합니다.
- 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위장해 진단, 피해과장 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

누가	
언제	
어디서 자택 외 장소는 시/군/구 단위로 기입	
왜? 어떻게? 사고원인	
피해내용 신체적 피해, 치료내용 등	

※ 상기의 기재사항은 틀림없는 사실임을 확인합니다.

(서명/인)

보험금 청구를 위한 필수 동의서

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 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, 금융거래 관련 업무- 자동차과실비율분쟁심의 업무 (자동차보험에 한함)
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none">- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 <p>(단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</p> <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	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>
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 <u>민감정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>	
개인(신용)정보	
↳ 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호
↳ 신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
위 <u>개인신용정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/>	

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	<ul style="list-style-type: none"> - 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 국토교통부¹⁾, 생명·손해보험협회 1) '국토교통부' 기재 부분은 자동차 보험 등 국토부 조회가 필요한 보험종목에 한하며, 보험종목에 따라 보험금청구시 다른 공공기관 등의 정보조회가 필요한 경우에는 동의서에 추가 가능
조회 목적	<ul style="list-style-type: none"> - 종합신용정보집중기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관, 국토교통부¹⁾: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스 1) '국토교통부' 기재 부분은 자동차 보험 등 국토부 조회가 필요한 보험종목에 한하며, 보험종목에 따라 보험금청구시 다른 공공기관 등의 정보조회가 필요한 경우에는 동의서에 추가 가능
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

□ 조회 항목

고유식별정보	<p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</p> <p>*조회 정보 기재, 해당정보가 없을 경우 정보그룹 삭제 가능</p> <p>위 <u>고유식별정보 조회</u>에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/></p>
민감정보	<p>피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)¹⁾</p> <p>* 조회 정보 기재, 해당정보가 없을 경우 정보그룹 삭제 가능</p> <p>1) '교통법규위반정보, 교통사고조사기록' 기재 부분은 자동차 보험 등 해당 정보의 조회가 필요한 보험종목에 한하며, 보험종목에 따라 보험금청구시 다른 정보조회가 필요한 경우에는 동의서에 추가 가능</p> <p>위 <u>민감정보 조회</u>에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/></p>
개인(신용)정보	<p>성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보¹⁾</p> <p>1) 자동차 보험 등 해당 정보의 조회가 필요한 보험종목에 한하며, 보험종목에 따라 보험금청구시 다른 정보조회가 필요한 경우에는 동의서에 추가 가능</p> <p>보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 <u>개인신용정보 조회</u>에 동의하십니까? 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">동의함 <input type="checkbox"/></p>



본인: (서명)

년 월 일 법정대리인: (서명)

※ 만 14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.