KB금융그룹

보험금 청구서 (인보험用)

KB손해보험

보험금 청구서류 접수방법	인터넷/모바일접수 : 홈페이지 www.kbinsure.co.kr / 모바일 m.kbinsure.co.kr 우편접수:040-27 서울시 마포구 양화로 19 (합정동) KB손해보험 합정빌딩 19층 인보험사고접수센터 (우편접수만 가능) 팩스접수:장기보험 0505-136-6500, 단체보험 0505-136-6600 (100만원 이하 청구시)

1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

※ 개인정보동의서 및 보험금 수령계좌를 작성하지 않으면 접수 및 심사 진행이 제한될 수 있습니다.

피보험자 (상해,질병 발생자)	성명	홍 길 동	주민번호	▶ 7 5 0 0 0 0 - 1 0 0 0 0 0 0 ◀
	휴대전화	▶ 0 1 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0 ◀	직장명/하시는 일	
	주소		의료급여 수급권자	▶ ◀ 대상
보험계약자	성명	홍 길 동	주민번호	▶ 7 5 0 0 0 0 - 1 0 0 0 0 0 0 ◀
보상안내 받으실 분	▶ ◀ 보험계약자 ▶ ◀ 피보험자 ▶ ◀ 기타 (성명 : 관계 :)			
	휴대전화	▶ 0 1 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0 ◀		

※ 1.보상안내 받으실 분이 피보험자와 다른 경우, 사고접수안내는 보상안내받으실 분 / 보험금지급안내는 피보험자에게 안내됩니다.
2.사고접수/보상진행 및 처리결과는 전화 또는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 보험금지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목중에 선택 체크 ☑ 및 기재바랍니다.

▶ ◀ 팩스(번호) : ▶ ◀ E-mail : (@)

▶ ◀ 우편(주소) :

2. 다른 보험회사 계약사항 (손해, 생명보험, 공제보험 및 단체보험) ▶ ◀ 있음 / ▶ ◀ 없음

보험회사	1(xx회사 xx의료보험) 2( ) 3( )

3. 사고사항 (▶ V ◀ 상해 / ▶ ◀ 질병 / ▶ ◀ 교통사고) ※ ▶ ◀ 추가청구 (추가청구시 ☑ 표시)

사고(발병) 일시	▶ 2 0 1 6 년 0 9 월 0 1 일 ◀	사고장소 (질병제외)	xx아파트 계단
사고(내원) 경위	아파트 계단에서 걸어 내려오다가 발을 헛디뎌 발목을 다침 (추가청구건은 사고접수번호 기재)	병원명 (진료과)	xx병원 / 정형외 과
		진단명	발목염좌
교통사고	자동차보험처리 : ▶ ◀ 아니오 ▶ ◀ 예 처리보험사 : 담당자 및 연락처:		
	본인차량번호 : 차량탑승위치 : ▶ 운전석 조수석 뒷자석 보행중 기타 ( ) ◀		

4. 보험금 수령 계좌 (보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 外 별도 「위임장」과 인감증명서를 제출해야 합니다)

송금요청 (필수기재)	▶ ◀ 자동이체계좌 요청 (자동이체계좌요청 체크시 아래 계좌번호 기재할 필요 없음, 단 자동이체계좌가 피보험자 본인 계좌인 경우에만 가능)				
	은행명	xx은행	계좌번호	123-456-7890	예금주	홍 길 동

본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인하며, 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조 · 변조된 경우에는 보험금 청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확약합니다.

작성일자	▶ 2 0 1 6 년 0 9 월 1 0 일 ◀	보험금청구자 (피보험자)	▶ 홍길동 (서명 Hong) ◀

※ 보험사기(고의사고,허위사고,허위입원,진단,장해,피해과장,사고후 보험가입 등)는 범죄이며, 보험사기방지특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
※ 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 中 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
※ 접수하신 청구서류 일체는 반환하여 드리지 않사오니 이 점 양지하시기 바랍니다.

다음 페이지에 계속 ▶