



보험금 및 급여금 청구서

1. 보험금 청구사항 (청구인 작성란)

청구사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 진단(암, 3대 질병) <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 응급치료 <input type="checkbox"/> 골절치료 <input type="checkbox"/> 치아클리닉 <input type="checkbox"/> 기타 (납입면제)				
구분	성명	주민등록번호	주소/전화번호/E-mail		
계약자			주소		
			전화번호	E-mail	
보험대상자 (피보험자)			주소		
			전화번호	E-mail	
보험금을 받는자 (보험수익자)			주소		
			전화번호	E-mail	
보험금 받는 방법	보험금은 아래 수익자의 계좌로 송부됩니다. 은행명: _____ 계좌번호: _____ 예금주: _____				
보험사고 내용	사고종류	질병 / 재해	사고일자	진단확정일	
	사고장소		사고유형	<input type="checkbox"/> 교통 <input type="checkbox"/> 작업 <input type="checkbox"/> 운동 <input type="checkbox"/> 물건이동 <input type="checkbox"/> 추락 <input type="checkbox"/> 폭행 <input type="checkbox"/> 기타()	
	사고경위				
재산현황	<input type="checkbox"/> 5억 미만 <input type="checkbox"/> 5억 ~ 10억 미만 <input type="checkbox"/> 10억 이상		국적 (외국인의 경우)	여권번호 (외국인의 경우)	
SMS 활용동의	휴대전화 문자서비스(SMS)활용 동의: 본인은 귀사가 제공하는 보험금 지급과 관련한 안내를 본인의 핸드폰 문자서비스로 안내 받음에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 보험금을 받는 자(보험수익자) 휴대전화 번호: _____ 서명: _____ (인)				
상기 내용이 사실과 다름 없음을 확인합니다.			20		
보험금 청구인 (인)			보험금 수익자: _____ (인)		

2. 구비서류

청구사유	구비서류	
필수서류	보험금 청구서(당사 양식), 보험금을 받는 자(보험수익자) 신분증사본 및 통장사본 (수익자가 외국인의 경우 여권사본 필수) 재해사고일 경우에는 아래의 재해 입증 서류를 추가 제출하여야 함 - 교통사고: 손해보험사처리내역서, 교통사고사실확인원 - 공공기관(경찰서, 소방서 등)의 사실확인원 - 산업재해시 산재처리내역서(혹은 보험급여 지급 확인원), 군인의 경우 공무상병 인종서	
입원	필수서류 + 진단서(입퇴원 확인서에 진단명이 명시되어 있을 경우 생략 가능) + 입퇴원 확인서	
수술	필수서류 + 진단서(구체적인 수술명, 수술일자, 진단명이 명시되어 있는 입퇴원확인서 및 수술확인서 등으로 대체 가능)	
사망	필수서류 + 사망진단서 또는 사체검안서 + 사망사실이 기재된 제적등본(또는 사망자의 가족관계증명서+ 기본증명서 + 혼인관계증명서) + 대표수익자 지정동의서(인감날인) 및 대표수익자 이외의 수익자의 인감증명서(성년 수익자에 한함) + 재해사실 확인서류(재해 사망시)	
장해	필수서류 + 후유장해 진단서(대학병원 혹은 종합병원 발급) + 재해입증서류 * 보험가입 시기에 따라 구비서류 및 지급내용이 달라질 수 있으므로 보험금 청구 전 당사 고객센터 또는 담당 MP 를 통해 관련 내용을 확인하시기 바랍니다.	
골절	필수서류 + 진단서(골절일자, 진단명이 기재된 의료기관 발급서류로 대체 가능) + 재해입증서류	
진단	암	필수서류 + 진단서 + 검사 결과지 (간암, 폐암, 췌장암 등 조직검사가 불가능한 암일 경우 방사선 판독지(MRI, CT 등), 백혈병일 경우 골수검사지, 기타 암일 경우 조직검사 결과지)
	뇌졸중	필수서류 + 진단서 + 정밀검사 결과지 (MRI, CT 등)
	급성 심근경색	필수서류 + 진단서 + 정밀검사 결과지 (심전도검사지 및 기타검사(효소검사)결과지, 진료차트 등)

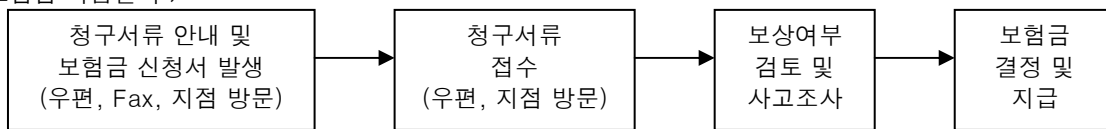
* 회사 요청시 위임장과 인감증명서가 추가될 수 있습니다.
* 제출하신 서류는 일체 반환되지 않습니다.



3. 보험금 지급 절차

- 보험금 청구 관련 안내
보험금을 받으실 통장은 수익자 본인 명의의 통장이어야 합니다.
단, 피보험자가 미성년자인 경우엔 위임장 없이 친권자(부모) 계좌로 수령이 가능합니다.
상기 서류 이외에도 추가서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다.
경우에 따라 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 이런 경우 담당자가 별도로 연락을 드립니다.
- 보험금 청구 소멸시효
보험금 청구서류를 사고발생일로부터 2년 이내에 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다.(상법 제 662 조)
- 보험금 지급절차 안내
발송하여 주신 서류가 당사에 접수되는 경우 SMS 발송 동의를 하신 고객에 한하여 접수 사실을 휴대폰 문자서비스로 알려드립니다.
보험금 지급 또는 서류를 발송하기 전 문의 사항이 있으신 경우에는 아래로 전화 주시기 바랍니다.
AIA 생명 고객센터, Tel: 1588-9898 (상담가능시간: 평일 09시 ~ 18시)

< 보험금 지급절차 >



- 손해사정사 선임 및 조사
보험금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문 조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.
* 손해사정법인: 보험업법에 따라 공정한 보험금 지급심사에 대해 인가 받은 업체
당사가 손해사정법인을 선임하는 경우 비용은 당사가 부담하며 가입자가 별도로 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 가입자가 부담하셔야 합니다.
- 장해진단서 제출시 유의 사항
장해진단서를 제출 하시는 경우에는 3 차 의료기관*에서 진단을 요청 드리며 병원 진단 전에 담당 Master planner 혹은 당사 고객센터와 협의하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움이 됩니다.
* 3 차 의료기관: 500 병상 이상의 대학병원 및 종합병원
- 의료심사
상해 질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련 기록 등 제출하여 주신 서류를 기초로 해당 과별 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있으며 이 경우 비용은 당사가 부담합니다.
- 보험사간 치료비 분담 지급 (비례보상 적용)
상해 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품의 경우 다른 보험회사의 가입여부에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있습니다.
- 보험금 지연안내 및 심사 절차 조회 방법
보험금이 지급되는 경우 사고 접수 시 통보하여 주신 주소로 보험금 지급안내문이 발송됩니다.
당사 홈페이지(WWW.AIA.CO.KR)에 접속하시면 계약내용 및 사고처리 진행경과 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다.
(위 내용은 고객 정보 보호를 위해 공인인증서를 통하여 로그인 하신 경우에만 서비스를 받으실 수 있습니다.)
- 재심사 청구
당사의 보험금 지급결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 아래로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 인터넷 접수: 홈페이지(WWW.AIA.CO.KR)에 접속하여 신청
- 우편접수: 서울시 중구 충무로 2가 64-5 신일빌딩 5층 보험금부
- 전화상담: 3707-4750, 3707-4779

4. 담당 MP 정보 기재란 (MP 작성란)

담당 MP 성명	담당 MP 휴대전화 번호
----------	---------------

*당 청구건의 결과를 문자서비스로 받으시려면 담당 MP의 성명과 휴대전화번호를 기재바랍니다.

5. 접수처

접수처	(인)	우편청구서 보내실 주소	100-706 서울시 중구 충무로 1가 25-5 대연각빌딩 17층 AIA 생명보험 스캔센터
-----	-----	--------------	--