

# 보험금청구서

MERITZ



## 보험계약 및 인적사항

피보험자	성명		주민번호	
보험계약자	성명		주민번호	
증권번호			직장명/하시는 일	
보상관련 안내	안내 받을 분(성명)		연락처	
	FAX		E-mail	

※ 보상진행사항 및 처리결과의 문자서비스(SMS/LMS), E-mail(E알리미 신청자에 한함) 안내에 동의합니다

## 다른 보험계약사항

※ 의료비, 벌금, 교통사고처리지원금 등 실비 보상을 받는 손해·생명보험 및 공제보험 등 모두 기재해야 합니다

보험회사	상품명	보험회사	상품명

## 사고사항

사고유형	상해 <input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 교통사고 <input type="checkbox"/> 산재 <input type="checkbox"/> / 추가청구 <input type="checkbox"/> (접수번호 : _____ ) ※ 해당유형에 √표시, 추가 청구 시 사고접수번호 함께 기재 바랍니다.		
사고일시(발병일시)	년 월 일 시 분	사고장소	
사고(내원)경위			
진단명		진단(치료)병원	
교통사고	자동차보험처리 : 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>	처리보험사	

※ 과거에 본 청구사항과 관련된 사고(질환)으로 병원에서 치료받은 적이 있습니까? ( 예  아니오  )  
 치료 받은 적이 있다면, 아래의 사항을 기재하시기 바랍니다.

병원명		치료일자	
-----	--	------	--

## 보험금 수령계좌

자동이체계좌요청 (단, 피보험자 본인 계좌인 경우에만 적용됨)

은행명	계좌번호	예금주

※ 보험금 수령을 타인에게 위임하는 경우 별도의 "위임장"과 "인감증명서"를 제출하셔야 합니다  
 ※ 보험금 지급과 관련하여 향후 해약환급금 또는 만기환급금의 감소가 우려될 경우 귀사에 대한 대출금과의 우선변제 총당에 동의합니다.

## 보험업법 제95조의 2에 의한 설명사항 확인

- 1)보험금지급절차안내      2)지급예정일안내(청구일+3영업일)      3)처리부점 및 담당자안내  
 4)청구 서류 안내      5)보유계약현황 및 청구계약안내

본인은 뒷면의 "보험금 지급절차 안내문" 을 통하여 위 사항에 대해 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다.

## 보험금 청구인

작성일	년 월 일	작성자	[ _____ 의 법정대리인] 성명 : _____ (서명)
-----	-------	-----	----------------------------------

※ 부모가 공동 친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.

FAX접수 : 0505-021-3400 / 3500 (청구금액 50만원 이하건에 한하여 접수가능, 수신확인 1566-7711-ARS 후 5)  
 E-MAIL접수 : [merry1@meritz.co.kr](mailto:merry1@meritz.co.kr)로 보험금청구서 및 각종 보험금 청구서류 첨부 후 발송  
 (건당용량 30M까지수신 가능 / 제목에 피보험자 성함 및 연락처 기재)  
 우편접수 : 경기도 부천시 원미구 송내대로 80번지 메리츠화재빌딩 6층 사고접수파트 (우편번호 : 420-816)  
 (일반우편인 경우 접수지연 및 수신확인이 어려운 경우가 발생 가능하오니 가급적 등기우편을 이용하여 주시기 바랍니다.)  
 홈페이지 접수 : <http://www.meritzfire.co.kr/> 에서 공인인증 로그인을 통해 보험금 청구서류 접수가 가능합니다  
 ※ 이외 사고접수 및 보험상담과 관련한 문의는 당사 콜센터 1566-7711를 이용하여 주시기 바랍니다.

보험사기자는 형법상 10년 이하의 징역이나 2천만 원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다.

# 보험금 지급절차 안내장



## 보험금 청구 관련 안내

- 보험금을 받으실 통장은 피보험자 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 청구서류는「보험금 청구서류 안내장」을 참조하기 바랍니다.

## 보험금 지급절차 안내

- 발송하여 주신 서류가 메리츠화재보험회사에 접수되는 경우 보상처리 담당자가 지정되며 SMS 를 통해 담당자 성명과 연락처가 통보됩니다.
- 서류발송 전 문의사항 및 보상담당 부서, 담당자 연락처 등은 당사 고객센터(TEL:1566-7711)로 문의하시기 바랍니다. (상담가능시간: 09 시~18 시)

### [ 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)
- 회사가 손해사정법인을 선임하는 경우 비용은 메리츠화재보험회사가 부담하며 가입자가 별도로 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 가입자가 부담합니다.

## 의료심사

- 상해·질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련 기록 등 서류를 기초로 해당 과별 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있으며 이 경우 비용은 메리츠화재보험회사가 부담합니다.

## 보험사간 치료비 분담 지급 (비례보상 적용) 등

- 상해, 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품 등의 경우 다른 보험회사의 가입여부에 따라 비례보상원칙이 적용되어 보험금이 지급 될 수 있습니다(타사 계약 가입여부는 보험협회를 통해 확인이 가능합니다)
- 비례보상과 관련하여 귀하가 원하실 경우 보험금 청구를 위해 다른 보험회사에 제출하는 청구 관련 구비서류 제출을 대행해드립니다. 이 경우 타회사에 자료제공을 위한 개인정보 활용에 동의하셔야 합니다.

## 보험금 지급 안내 및 심사 절차 조회 방법

- 보험금이 지급되는 경우 문자메세지(SMS/LMS), E-mail(E 알리미 신청자에 한함)로 지급(부지급)내역이 안내되며, 회사의 책임 있는 사유로 지연된 경우 약관내용에 따라 지연이자를 산정하여 지급하여 드립니다.
- 보험금 지급심사 결과 보험금 주 지급 될 수 있으며, 이 경우 사유 및 근거를 제시하여 드립니다.
- 메리츠화재보험회사 홈페이지([www.meritzfire.com](http://www.meritzfire.com))에 접속하시면 계약내용, 사고처리 진행경과 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다. (공인인증서가 있는 경우에만 홈페이지를 통한 확인이 가능합니다)

## 장해진단서 제출시 유의 사항

- 장해진단서를 제출 하시는 경우에는 3 차 의료기관에서 진단을 요청 드리며 병원 진단 전에 보상담당자와 협의하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움이 됩니다. (3 차 의료기관 : 500 병상 이상의 대학병원 및 종합병원)

## 보험금 청구 소멸시효

- 보험금 청구서류를 사고발생일로부터 2 년 이내에 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다.(상법 제 662 조)

## 재심사 청구

- 메리츠화재보험회사의 보험금 비지급 결정 및 보험금 결정액에 동의 하지시 않는 경우 메리츠화재보험회사 소비자보호센터로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
  - ✓ 인터넷 접수 : 홈페이지([www.meritzfire.com](http://www.meritzfire.com))에 접속하여 신청
  - ✓ 우편 접수 : 서울시 영등포구 여의도동 25-1 메리츠화재빌딩 11 층 소비자보호센터
  - ✓ 전화 상담 : 1566-7711(ARS 5 번 → 재심사청구문의)

고의로 사고를 발생시키거나, 발생하지도 않은 사고를 발생한 것처럼 조작하는 행위, 이미 발생한 보험사고의 원인/내용 등을 조작하거나 피해정도를 과장하는 행위는 형법상 금지된 범죄입니다.

# 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보처리동의서

(각 동의란에 V 표시 하십시오)



메리츠화재해상보험주식회사 귀중

## 소비자 권익보호에 관한 사항

- 정보동의서 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 **최소한의 정보만 수집·이용 및 제공**하며, 동의를 하시지 않을 경우에는 **보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능**할 수 있음을 알려 드립니다.
- 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조치는 귀하의 **신용등급에 영향을 주지 않습니다**.

### 1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 **귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? 동의함

#### □ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금 지급관련 민원처리 및 분쟁대응, **고객 서비스 제공 및 조사연구**

#### □ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 보험금 청구서상 개인(신용)정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소 등)
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보(경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)

#### □ 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집·이용 목적을 달성할 때까지

### 2. 개인(신용)정보 조회에 관한 동의사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 **귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험개발원으로부터 조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? 동의함

#### □ 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해에 관한 정보

#### □ 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

#### □ 조회동의 유효 기간

- 동의서 제출일로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

#### □ 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

### 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 동의사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 **귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제 3 자에게 제공**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? 동의함

#### □ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관**

- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)

- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁 받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁심의회 등)

#### □ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무

- 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)

- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)

#### □ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 보험금 청구서상 개인(신용)정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보

#### □ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 제공 동의일로부터 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.meritzfire.com]에서 확인할 수 있습니다.

### 4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 제 23 조 및 제 24 조에 따라 본 계약과 관련하여 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 **귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호)**를 처리(수집이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보 처리	동의함 <input type="checkbox"/>
주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호 처리	동의함 <input type="checkbox"/>

※ 본인은 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

※ 미성년자인 경우, 친권자 또는 후견인이 서명 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다. 다만 다른 일방의 의사에 반하지 않는 경우 부모 중 일방이 공동명의로 동의 할 수 있습니다.

#### 부모 중 일방이 친권을 행사한 경우 :

본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다. (인)

**20    년    월    일**

동의자 / 피해자(법정대리인) **성명** (인)

