



# [필수] 보험금 청구를 위한 상세 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

- 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

### 🕒 보유 및 이용기간

수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무 이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "① 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

## ● 수집·이용 항목

### 🏠 고유식별정보

주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호

위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?

※필수체크  피보험자  동의함  동의하지 않음  
 수익자  동의함  동의하지 않음

### 🔒 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 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?

※필수체크  피보험자  동의함  동의하지 않음  
 수익자  동의함  동의하지 않음

### 👤 개인(신용)정보

#### - 📄 일반개인정보

성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호

#### - 📄 신용거래정보

금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)




위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?

※필수체크  피보험자  동의함  동의하지 않음  
 수익자  동의함  동의하지 않음








# [필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

## 2-1 국내제공에 관한 사항

 <b>제공받는 자</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 경찰, 검찰, 법원등 국가기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)</li> <li>• 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>• 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>• 금융거래기관 : 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>• 계약관계자 : 보험계약의 계약자, 피보험자, 수익자 등</li> <li>• 보험협회 등 : 생명·손해보험협회</li> </ul>
 <b>제공받는자의 이용목적</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>• 종합신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 종합신용정보 집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스</li> <li>• 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구</li> <li>• 금융거래기관 : 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)</li> <li>• 계약관계자 : 손해사정서 수령</li> <li>• 보험협회 등 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)</li> </ul>
 <b>보유 및 이용기간</b>	<b>개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)</b>

\* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.




## ● 제공 항목

 <b>고유식별정보</b>	<p><b>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</b></p> <p>위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input checked="" type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음  <input checked="" type="checkbox"/> 수익자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>
 <b>민감정보</b>	<p><b>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)</b></p> <p>위 민감정보 제공에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input checked="" type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음  <input checked="" type="checkbox"/> 수익자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>
 <b>개인(신용)정보</b> -  <b>일반개인정보</b> -  <b>신용거래정보</b>	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input checked="" type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음  <input checked="" type="checkbox"/> 수익자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>







## [필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

### 2-2 국외제공에 관한 사항

 제공받는 자	• 국외 재보험사
 제공받는자의 이용목적	• 재보험금 지급·심사
 보유 및 이용기간	개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지 (최대 거래종료 후 5년까지)

### ● 제공 항목




 민감정보	<p>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)</p>
	<p>위 민감정보 제공에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 수익자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>
 개인(신용)정보	
-  일반개인정보	성명, 생년월일, 성별, 직업
-  신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	<p>위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 수익자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>

\* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.  
(당사 홈페이지 [www.nhlife.co.kr] 에서 확인 가능)








## [필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

### 3 조회에 관한 사항

 조회 대상 기관	• 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 국토교통부, 생명·손해보험협회
 조회 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 종합신용정보집중기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스</li> <li>• 보험요율산출기관, 국토교통부: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등</li> <li>• 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스</li> </ul>
 조회 동의의 효력기간	수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

### ● 조회 항목

 고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input checked="" type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 수익자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
 민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 교통사고조사기록 (당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)
	위 민감정보 조회에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input checked="" type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 수익자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
 개인(신용)정보	
-  일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호
-  신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input checked="" type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 수익자 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

**※필수기재**                      년                      월                      일

<b>피보험자</b>	서명(인)	<b>수익자(청구인)</b>	서명(인)	<b>친권자(후견인)</b>	서명(인)
					서명(인)

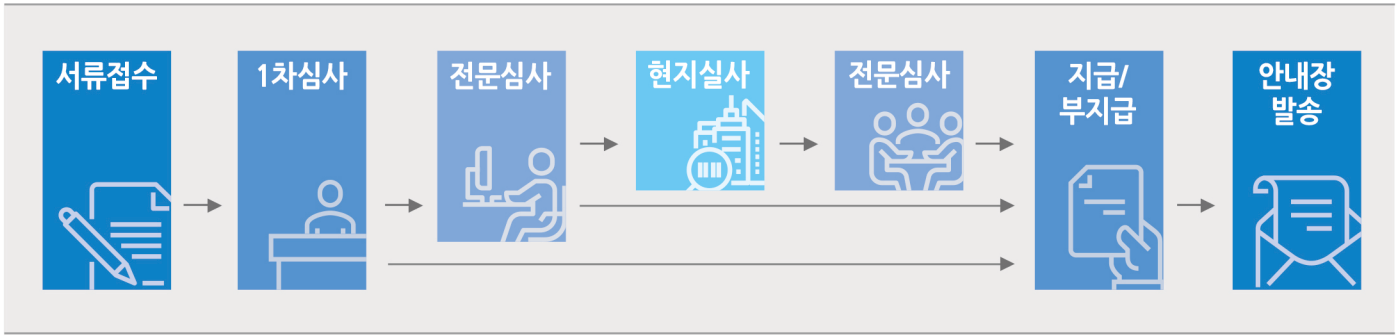
※ 피보험자와 수익자가 동일한 경우 [피보험자]란에만 서명하셔도 무방합니다.

※ 수익자가 미성년자인 경우 친권자(후견인)가 서명하셔야 하며 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하셔야 하나, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명 할 수 있습니다.



# 보험금 지급절차 안내장

## 보험금 지급절차 안내



## 보험금 청구 시 알아 두셔야 할 내용 [유의 사항]

### 1] 손해사정사 선임 및 조사

- 보험금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문 조사 등이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법 인에게 조사업무를 위탁할 수 있습니다. 이 경우 비용은 농협생명이 부담하며, 개인(신용)정보 및 질병·상해정보 등에 대한 수집·이용, 조회, 제공에 관한 고객의 동의를 필요합니다.
- 보험계약자 등\*이 별도로 손해사정사를 선임할 수 있으며, 이 경우 비용은 보험계약자 등이 부담하여야 합니다. 다만, 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 농협생명에게 손해사정사의 선임사를 통보하여 동의를 얻은 때, 또는 정당한 사유 없이 사고접수가 완료된 지 7일이 경과하여도 농협생명이 손해사정에 착수하지 아니한 때에는 보험계약자 등이 별도로 손해사정사를 선임했다 하더라도 농협생명이 비용을 부담합니다.
- \* 보험계약자 등 : 보험계약자·피보험자·보험수익자·피해자·그 밖에 보험사고와 관련된 이해관계자

### 2] 의료심사

- 장애, 진단급부 등 청구시 의료재심사 또는 제 3의 의료기관에 의료자문이 이루어질 수 있으며, 이 경우 비용은 농협생명이 부담합니다.

### 3] 의료급여 수급권자 보험료 할인 관련 안내

- 적용대상 : 계약자 또는 피보험자가 계약 청약시 또는 보험기간 중에 피보험자가 의료급여 수급권자임을 증명할 수 있는 서류를 제출한 경우
  - 할인율 : 실손의료보험(특약) 납입보험료의 5% 해당액을 보험료 납입기간동안 할인(단, 계약체결 후 의료급여법 및 관련 법령이 변경되어 보험 회사가 피보험자의 수급권자 해당여부를 확인할 수 없는 경우 할인율을 적용하지 않을 수 있습니다.)
  - 실손의료보험 담보종목 : 상해입원의료비, 상해통원의료비, 질병입원의료비, 질병통원의료비
  - 제출서류 : 실손의료비 보장 피보험자가 의료급여대상 수급권자임을 증명할 수 있는 서류('의료급여증 사본' 또는 '의료급여증명서')
- ※ 계약자 또는 피보험자가 보험기간 중에 피보험자가 수급권자의 자격을 상실한 경우 지체없이 회사에 알려야 하며, 수급권자의 자격을 상실한 날 이후 납입기일부터 할인되지 않은 보험료를 적용함

### 4] 보험사 간 비례보상

- 의료실비를 보장하는 타사의 상품에 복수로 가입하신 경우 약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있으며, 귀하가 원하실 경우 보험금 청구접수를 대행해 드릴 수 있습니다.
- ※ 타 보험사에 가입된 보험계약은 생명·손해보험협회를 통해 확인이 가능합니다.

### 5] 보험금 지연 및 부지급 결정에 대한 안내

- 청구된 보험금 지급기일은 심사건 3영업일, 조사건 10영업일 이내이나 다소 지연될 수 있으며, 이 경우에는 약관에 따른 지연이자를 지급해 드립니다. (단, 고객의 귀책사유제외)
- 보험금 지급심사 결과 보험금 부지급 사유 및 근거가 제시되면서 보험금이 지급거절 될 수 있으며, 보험금 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 아래 민원 접수처에 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 농협생명 홈페이지 [www.nhlife.co.kr](http://www.nhlife.co.kr) 또는 콜센터 1544-4000번 연결하여 0번, 6번을 차례로 입력

### 6] 보험금 지급 및 심사 진행상황 안내

- 보험금 청구 시 보험금 처리 진행과정 등을 문자서비스로 제공하여 드립니다.
- 농협생명 홈페이지 [www.nhlife.co.kr](http://www.nhlife.co.kr) 및 모바일창구 어플리케이션에서 보험금 지급심사 진행 과정을 조회하실 수 있습니다.
- 모바일창구(앱) 설치 방법 : 플레이스토어(안드로이드폰) 또는 애플 앱스토어(아이폰) > '농협생명 모바일창구' 검색 > 설치

### 7] 기타 안내사항

- 보험금 청구권, 보험료 또는 환급금 반환청구권 및 배당금 청구권은 3년간 행사하지 않으면 소멸시효가 완성됩니다.
- 접수하신 보험금 청구서류가 심사과정에서 추가로 필요할 경우에는 서류를 추가요청 드릴 수 있습니다.
- 기타 자세한 문의는 콜센터 (☎ 1544-4000)로 연락하여 주시기 바랍니다.