보험금 청구서 | 일반 고객용

1. 인적사항

피보험자	성 명		주민번호		연락처		직 업	
	의료수급권자 여부	☐ 예 ☐ 아니오					
수익자	성 명		주민번호	동일시 상동 기재	연락처		E-mail	
	주 소						직 업	
	실제 소유자 여부 (수익자)	☐ 예 ☐ 아니오	▪ 성명(외국인은 영문명): ▪ 국적(외국인인 경우): ▪ 생년월일		신원 확인	☐ 주민등록증 ▪ 발급일 : 년 월 일 ▪ 발급기관 : ☐ 운전면허증 ▪ 운전면허번호 : ▪ 일련번호 : ☐ 외국인등록증 ▪ 등록번호 : ▪ 발급일 : ▪ 일련번호 :		

※청구인(수익자와 청구인이 다른경우만 기재)

청구인	성 명		주민번호		연락처		직 업	
	주 소				신원 확인	☐ 주민등록증 ▪ 발급일 : 년 월 일 ▪ 발급기관 : ☐ 운전면허증 ▪ 운전면허번호 : ▪ 일련번호 : ☐ 외국인등록증 ▪ 등록번호 : ▪ 발급일 : ▪ 일련번호 :		
	외국인	▪ 영문이름:		▪ 국적:				

2. 청구 세부내용 ※세부항목을 상세히 기재하신 경우 신속한 보험금 지급이 가능합니다.

사고유형	☐ 질병 ☐ 재해	청구 사유	☐ 사망 ☐ 장해 ☐ 진단 ☐ 수술 ☐ 입원 ☐ 통원 ☐ 실손 ☐ 치아 ☐ 간병 ☐ 기타 :
청구 범위	☐ 전체 청구 ☐ 일부 청구 (체크하신 '청구사유'에 한해 지급 검토합니다)		
사고내용 (질병은 제외, 재해는 필수 기재)	▪ 사고일시 : 년 월 일 시 분 ▪ 사고장소 : ▪ 사고경위 : ▪ 자동차보험, 산재보험처리 여부 : ☐ 예 ☐ 아니오		
치료 병명	※ 실손통원 10만원 이하(실제 부담금액)로 병명 확인 서류 미제출시 필수 기재		
타사실손 가입여부 (단체실손포함)	☐ 예 (가입건수 : 보험회사 :) ☐ 아니오		

3. 보험금 수령

입금받으실 계좌	▪ 예금주: ▪ 은행명: ▪ 계좌번호:
분할보험금 수령안내	▪ 확정지급 분할보험금이 있는 경우, 지급해당일에 상기 입금받으실 계좌로 자동으로 송금하여 드립니다. 단, 일시금 수령을 원하시는 경우 체크 부탁드립니다. ▪ 일시금 신청시, 약관에 따라 정해진 이율을 적용한 할인된 금액이 지급됩니다. ▪ 확정지급분 자동송금 종결 후, 생존조건 지급분이 잔존한다면 별도의 보험금 신청을 하셔야 합니다. ▪ 생존조건 지급분은 매 지급해당일에 생존확인(관련서류제출)된 경우 지급됩니다. ☐ 일시금 신청
지급설명서 및 지연안내장	☐ 모바일안내장(알림톡 및 LMS) ☐ E-mail ☐ 우편 ☐ NH생명 앱 ☐ 거절 진행안내 ☐ 알림톡 및 LMS ☐ 거절
농(임)업인 수급전용계좌	▪ 예금주: ▪ 은행명: ▪ 계좌번호: ※ 수급자 본인의 「행복지킴이통장」만 신청가능합니다.
농(임)업인 수령방법 (유족급여금, 장해급여금)	① ☐ 일시금 ② 연금 ☐ 5년(매년) ☐ 10년(매년) ☐ 20년(매년) ☐ 5년(매월) ☐ 10년(매월) ☐ 20년(매월) ※ 수령방법 미선택 시 일시금으로 지급됩니다.

※ 보험금 청구와 관련하여 전자방법을 통해 안내를 받는 것에 동의하며, 안내방법을 선택하지 않거나 보험금 감액 또는 부지급, 계약해지 등의 사유 발생 시 모바일안내장으로 발송됩니다. 알림톡 및 LMS 안내는 고객편의를 위해 자동 발송되나, 거절 선택 시 발송되지 않습니다. E-mail 및 우편을 제외한 안내방법 선택 시 해당 앱 설치 및 회원가입 등이 필요합니다.

필수안내 및 기타 사항(수익자와 청구인이 다른 경우 위임장 및 수익자의 인감증명서 첨부)

- 보험업법 제 95조의 2(설명의무 등) 등 법령에 따라 심사 담당부서(연락처), 예상 심사기간(예상 지급일) 및 지급절차에 대한 설명을 듣고 [별지] 보험금 청구를 위한 상세 동의서에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.
  - 청구하신 보험금은 보험금 청구서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내(단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 경우에는 10영업일 이내)에 보험금을 지급하여 드리며, 지급 지연 시 보험업법에 따라 그 사유에 대해 안내하고 보험금 지급 시 해당 약관에 따라 지연이자를 더하여 지급하여 드립니다.
- 청구 서류에 고의로 사실과 다른 것을 기재하거나 서류 또는 증거를 위 · 변조하는 행위는 명백한 보험사기이며, 보험금 지급이 거절 될 수 있습니다.
- 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄로써, 보험사기방지 특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
- 『특정금융거래정보의보고및이용등에관한법률』에 따라 고객이 금융기관과 거래시 고객 신원 및 실제소유자 확인 등을 위한 정보를 제공하셔야 하며, 제공하신 정보는 동법에 의거 용도 이외의 목적으로 사용되지 않습니다. 당사는 정보 확인 및 검증을 위하여 추가적인 자료를 요청할 수 있으며, 정보제공 거부 시 금융거래가 제한되거나 거절될 수 있습니다.

※ 필수기재 ▪ 청구일 : 년 월 일 ▪ 수익자(청구인) : 서명(인)

※ 수익자가 미성년자인 경우 친권자(후견인)이 서명하셔야 하며, 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각각 서명하셔야 하나, 다른 일방의 의사에 반하지 않은 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명 할 수 있습니다.

접수일자		접수기관명		접수자		연락처

※ 우편청구(등기) 주소 : (우 04156) 서울시 마포구 마포대로 89 서울마포우체국 사서함 13호 NH농협생명 지급심사 정보입력팀(다스카)
FAX접수 : 02-6971-6040 (청구금액 200만원 초과시 불가)

NH농협생명
www.nhlife.co.kr

[2023. 8. 25. 개정]

[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 수 익 자 ☐ 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 수 익 자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
개인(신용)정보 - 일반개인정보 - 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 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 수 익 자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

2-1 국내제공에 관한 사항

제공받는 자	• 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율 산출기관 등 공공기관, 경찰, 검찰, 법원등 국가기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) • 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 • 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) • 금융거래기관 : 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원 • 계약관계자 : 보험계약의 계약자, 피보험자, 수익자 등 • 보험협회 등 : 생명·손해보험협회
제공받는자의 이용목적	• 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) • 종합신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 종합신용정보 집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 • 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구 • 금융거래기관 : 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납) • 계약관계자 : 손해사정서 수령 • 보험협회 등 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)
보유 및 이용기간	**개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)**

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

제공 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호**	
	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	※필수체크 피보험자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 수 익 자 ☐ 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 제공에 동의하십니까?	※필수체크 피보험자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 수 익 자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
개인(신용)정보 - 일반개인정보 - 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)	
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	※필수체크 피보험자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 수 익 자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

[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	**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 제공에 동의하십니까?	※필수체크 피보험자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 수 익 자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
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)	
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	※필수체크 피보험자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 수 익 자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

* 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	• 종합신용정보집중기관: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 • 보험요율산출기관, 국토교통부 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 • 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
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?	※필수체크 피보험자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 수 익 자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 교통사고조사기록 (당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)**	
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	※필수체크 피보험자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 수 익 자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
개인(신용)정보 - 일반개인정보 - 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입 금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)	
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	※필수체크 피보험자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 수 익 자 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

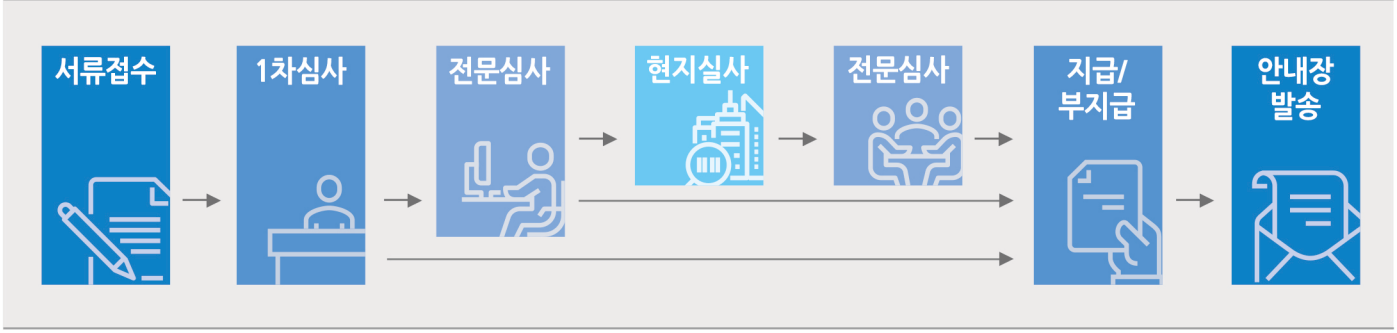
※필수기재 년 월 일

피보험자	서명(인)	수익자(청구인)	서명(인)	친권자(후견인)	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 동의가 필요합니다.
- 보험계약자 등*이 별도로 손해사정사를 선임할 수 있으며, 이 경우 비용은 보험계약자 등이 부담하셔야 합니다.
  다만, 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 농협생명에게 손해사정사의 선임의사를 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 보험회사가 피보험자의 수급권자 해당여부를 확인할 수 없는 경우 할인율을 적용하지 않을 수 있습니다.)
- 실손의료보험 담보종목 : 상해입원의료비, 상해통원의료비, 질병입원의료비, 질병통원의료비
- 제출서류 : 실손의료비 보장 피보험자가 의료급여법상 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 수있으며, 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 동의하시지 않는 경우 아래 민원 접수처에 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 농협생명 홈페이지 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 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.