

구분		구비서류		발급처
공통		기본	①보험금청구서 ②개인(신용)정보처리 동의서 ③신분증 사본	보험회사 보험회사 관공서
		추가	①통장사본(사전 미등록 계좌)	은행 · 증권사
사망	공통	선택	①사망진단서(사체검안서) 원본 ②사망진단서(사체검안서) 사본 및 기본증명서(사망사실 기재)	의료기관 및 주민센터*
	상해	추가	①상해입증서류*	서류별 상이
입원비	공통	선택	①진단명(질병분류코드) · 입원기간이 포함된 서류 [예:입 · 퇴원확인서] ②진단서	의료기관 의료기관
	상해	추가	①상해입증서류*	서류별 상이
통원비	공통	선택	①진단명(질병분류코드) · 통원일(기간)이 포함된 서류[예: 통원확인서] ②진단서	의료기관 의료기관
	상해	추가	①상해입증서류*	서류별 상이
후유장애	공통	선택	①후유장애진단서 * 일반진단서로 대체가 가능한 경우 ①(일반)진단서	의료기관(종합병원)  의료기관
		추가	* 일반진단서 제출 시 추가필요서류 ② 만성신부전 : 혈액투석(최초투석일, 환자상태 기재) ③ 사지절단(절단부위 명시) : X-RAY결과지 ④ 인공관절치환술(치환일자, 부위 명시) : 수술기록지 ⑤ 비장 · 신장 · 안구적출(적출일자, 부위 명시) : 수술기록지 ⑥ 장기전절제(절제일자, 부위 명시) : 수술기록지	의료기관 의료기관 의료기관 의료기관
		상해	추가	①상해입증서류*
수술	공통	기본	①진단명(질병분류코드) · 수술명 · 수술일자가 포함된 서류[예:수술확인서, 진단서 등]	의료기관
	상해	추가	①상해입증서류*	서류별 상이
골절		선택	①진단명(질병분류코드) · 진단일자가 포함된 서류[예:의사소견서] ②통원확인서 · 입 · 퇴원확인서 + X-RAY결과지 ③진단서	의료기관 의료기관 의료기관
치료		선택	①진단명(질병분류코드) · 입원기간이 포함된 서류[예:입 · 퇴원확인서] ②진단서	의료기관 의료기관
		추가	①상해입증서류*	서류별 상이
진단	공통	기본	①진단서(진단명, 질병분류코드 포함)	의료기관
	암	기본	①조직검사결과지 -백혈병 : 골수검사지 및 혈액검사 결과지 -뇌/폐/췌장암 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) -간 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) 및 혈액검사 결과지	의료기관
	뇌출중	기본	①CT, MRI 등 방사선 판독 결과지	의료기관
	심근경색	기본	①각종 검사결과지(관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 근효소결과검사지 등)	의료기관
태아	신생아 입원비	기본	①출생증명서(또는 가족관계증명서) ②입 · 퇴원확인서(또는 진단서)	의료기관(주민센터*) 의료기관
	유산	기본	①진단서	의료기관
	사산	선택	①사산증명서 ②진단서	의료기관 의료기관
실손의료	입원	기본	①진료비계산영수증 및 진료비세부내역서	의료기관
		선택	①진단명(질병분류코드) · 입원기간이 포함된 서류[예:입 · 퇴원확인서] ②진단서	의료기관 의료기관
	통원 (외래 · 처방)	기본	①진료비계산영수증 및 진료비세부내역서	의료기관
		선택	①진단명(질병분류코드) · 통원일(기간)이 포함된 서류[예: 통원확인서, 처방전] ②진단서	의료기관 의료기관

1) 대한민국 정부민원 포털사이트 민원24시(www.minwon.go.kr) 등에서 발급 가능

2) 서류별 발급비용은 해당 의료기관 및 건강보험심사평가원(http://www.hira.or.kr) 홈페이지(병원 · 약국-비급여진료비정보) 참고

3) 상해 입증서류 예시

- ①교통사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등), 손해보험사, 공제조합(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서 ②산업재해 : 산업상해처리내역서 또는 보험급여지급확인서
- ③군인상해사고 : 공무상병인증서 ④의료사고 등 법원판결 : 법원판결문 ⑤기타 상해사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서 ⑥확인서류 발급불가 상해사고 : 병원초진차트 등 상해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 상해사고내용 기재 ⑦자살 : 경찰서 발행 변사사실확인원

4) 동 안내장은 일반적인 보험금 청구 시 필요한 서류를 기재한 것으로서 보험수익자가 다수이거나 미성년자 또는 대리청구, 단체보험 등의 경우에는 추가서류가 필요할 수 있으므로, 보험사에 구체적인 필요서류를 문의하여 주시기 바랍니다.

# 보험금 청구서

## 1. 인적사항

추가접수 (금번 청구건과 동일한 사고로 보험금을 청구한 적 있음)

보험계약자	성명		주민(사업자)등록번호	
피보험자	성명		주민(사업자)등록번호	
	직업/하시는 일			
	의료급여 수급권자	<input type="checkbox"/> 대상	<input type="checkbox"/> 대상 아님	
보상안내	성명		연락처	
	안내방법	<input type="checkbox"/> 문자메세지 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 유선 <input type="checkbox"/> 우편 ※반드시 한 가지는 선택(안에 √ 표) 하시기 바랍니다. (e-mail, 팩스, 주소 중 선택사항 기재 : )		

## 2. 다른 보험회사 계약사항

[ 있음  없음  ] 손해보험, 생명보험, 공제 및 단체보험 등 전부기재

보험회사	1. ( ) 2. ( ) 3. ( )
------	----------------------

## 3. 사고사항

[  상해  질병  단체  화재  배상  가축  농기계  기타 ]

사고일(발병일)		사 고 장 소	
사 고 경 위 (내 원 경 위)			
치 료 병 원		진 단 명	
피 해 자 성 명		피해자 연락처	

## 4. 보험금 수령 계좌

예 금 주		주민(사업자)등록번호	
은 행 명		계 좌 번 호	

※ 타인 계좌로 수령하시려면 별도로 "위임장"을 작성하여 본인의 인감증명서와 함께 제출하셔야 하며 보험수익자가 별도로 지정된 경우 수익자의 계좌를 기재해 주시기 바랍니다.

## 5. 고객 확인사항

※본인은 뒷면의 보험금 지급절차 안내문을 통하여 보상절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간, 지급기일 등)를 안내받고 숙지하였음을 확인합니다.

※본인은 "개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회동의서(필수)"상 개인(신용)정보의 수집·이용, 조회, 제공 및 민감정보·고유식별 정보의 처리 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.

작 성 일	20 . . .	청구권자	[ 피보험자와의 관계 ]	(서명)
접수사무소		담당자	연락처	

※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원, 허위장해, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

※ 반드시 피보험자가 서명하시고 미성년자, 금치산자, 한정치산자인 경우, 그 친권자 또는 법정후견인이 서명하시기 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다. 보험수익자가 별도로 지정되어 있는 경우에는 보험수익자가 서명하시기 바랍니다.

※ 접수하신 청구서류 일체는 어떠한 경우에도 반환하여 드리지 않습니다.



# 개인(신용)정보 수집 · 이용, 제공, 조회 동의서(필수)

## 소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 **개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.**

## 1. 개인(신용)정보 수집 · 이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집 · 이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 )

### ● 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급 관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

### ● 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보
- 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 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관)

## 2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보 집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 )

### ● 개인(신용)정보 조회목적

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

### ● 조회할 개인(신용)정보

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

### ● 조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원 처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)



### 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제 3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

(동의함 )

#### ● 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원, 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 농림축산식품부, 농업정책보험금융원, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융 기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관, 의사, 변호사, 위탁 콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험 진료수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

#### ● 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 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)
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

#### ● 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

#### ● 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 [http://www.nhfire.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

### 4. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

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

#### 거래종료일 정의

- 거래종료일은 1)보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조 등), 채권·채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다.  
 ※ 다만, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급관련 민원 또는 수사·소송이 진행 중인 경우 거래종료에 해당되지 않습니다.



## 보험금 지급절차 안내문(고객용)

<b>청구서류 접수방법</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 콜센터: ☎ 1644-9000</li> <li>• 우 편: (04505) 서울특별시 중구 청파로 63 한국경제신문사 9층 농협손해보험 사고접수팀</li> <li>• 인터넷: <a href="http://www.nhfire.co.kr">http://www.nhfire.co.kr</a> 또는 농협손해보험 모바일 앱</li> </ul>
<b>보험금 지급절차</b>	보험금 청구서류 제출 → 청구서류 접수안내 → 청구내용 심사 및 안내 → (필요시) 손해조사 의뢰 → 손해조사 → 손해조사 결과 전달 → 고객에게 보험금 지급
<b>청구서류 제출 방법</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보험금 청구는 사본 허용이 가능하나, 원본을 제출해야 합니다.</li> <li>※ 다만, 사본은 청구금액 100만원 이하 건에 한하여 접수가 가능합니다.</li> </ul>
<b>손해사정사 선임</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보험금 지급여부 결정을 위해 사고현장조사, 병원 방문조사 등이 필요한 경우 고객의 개인정보제공동의를 받아 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있으며, 그 비용은 회사가 부담합니다.</li> <li>• 손해사정사 선임 시 비용주체                      &lt;보험계약자 등 부담&gt;                     <ol style="list-style-type: none"> <li>① 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 보험계약자 등이 승복하지 아니한 때</li> <li>② 보험계약자 등이 보험회사와는 별도로 손해사정사를 선임하고자 할 때</li> </ol>                     &lt;보험회사 부담&gt;                     <ol style="list-style-type: none"> <li>① 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때</li> <li>② 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보(접수가 완료된 날)를 받은 날부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때</li> </ol> </li> </ul>
<b>의료심사</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 상해·질병보험 등에서는 약관에 따라 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 의무기록 등 제출하신 자료를 기초로 전문의에 의한 의료심사가 시행 될 수 있습니다.</li> <li>• 의료심사를 위해 의무기록 등을 병원으로부터 입수하는 경우에는 고객의 동의를 받아 진행되며, 제출하신 진단서 등의 적정성을 판단하기 위해 재감정을 하는 경우 비용은 농협손해보험이 부담합니다.</li> </ul>
<b>보험사 간 치료비 분담지급 (비례보상 적용)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 상해·질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품에 복수로 가입하신 경우 보험약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험계약별로 보험금을 분할하여 지급할 수 있습니다. 이 경우 접수대행 신청서를 작성하시면 타사에 접수 대행이 가능하며 타 보험사에 가입이 되어 있는 보험계약은 손해보험협회를 통해서 확인하실 수 있습니다.</li> </ul>
<b>보험금 예상 지급기일</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 상해·질병사고는 최종 서류접수일로부터 3영업일, 재물·배상책임사고는 손해액 확정일로부터 7일 이내이며, 이보다 다소 지연될 수 있습니다.</li> </ul>
<b>보험금 지급지연</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 약관상으로 정해진 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일을 안내하여 드리며 지급예정일을 초과하는 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다.</li> <li>• 약관에서 정해진 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우 보험금 가지급제도에 따라 보험금을 지급 받을 수 있습니다. 신청은 보상 담당자 또는 콜센터(1644-9000)로 가능합니다.</li> </ul>
<b>보험금 부지급</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보험약관에 따라 보험금 부지급으로 결정되는 경우 구체적인 사유를 유선으로 안내하며, 부지급 결정에 동의하지 않는 경우 소비자보호실로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.</li> <li>· 인터넷 : 당사 홈페이지 내 전자민원 창구(<a href="http://www.nhfire.co.kr">http://www.nhfire.co.kr</a>)</li> <li>· 콜센터 : ☎ 1644-9000(사고접수 및 보장문의 ARS 착신 후 4번 )</li> </ul>
<b>보험금 지급심사 진행과정 및 결과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보험금 지급심사 진행과정 및 결과는 농협손해보험 홈페이지(<a href="http://www.nhfire.co.kr">http://www.nhfire.co.kr</a>) 또는 콜센터(1644-9000)를 통하여 조회할 수 있으며, 문의사항은 보험금 청구시 안내되는 담당자 전화번호로 문의하시기 바랍니다.</li> </ul>
<b>청구권 소멸시효</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보험금 청구사유 발생일로부터 3년 이내에 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다.</li> </ul>
<b>개인정보 처리 등에 관한 동의사항</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보험회사가 손해사정 및 사고조사, 보험금 지급심사, 의료심사, 접수대행서비스 등의 업무수행에 필요한 경우 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」, 「개인정보보호법」 등에 따른 개인정보의 처리 등에 대한 동의가 필요합니다.</li> <li>• 개인(신용)정보의 처리 등에 대한 동의서 또는 의료심사 등에 대해 동의를 거부할 경우 보험금 지급이 지연되거나 불가할 수 있습니다.</li> </ul>