



단체보험금청구서

*필수 기재

보험회사 등 개인정보처리자가 보험금 청구관련 처리를 위해서는 고객님의 개인(신용)정보 처리동의가 필요합니다.

별첨 [개인(신용)정보처리 동의서]를 작성하여 함께 제출하여 주시기 바랍니다. (동의서는 총 2매)

청구사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 진단(암,2대질병) <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 골절치료 <input type="checkbox"/> 간호비 <input type="checkbox"/> 입원진료비 <input type="checkbox"/> 기타				
단체명	증권번호	* 계약자와 실소유자 동일여부		<input type="checkbox"/> 예	
단체코드	계약일자			<input type="checkbox"/> 아니오 (*필수서류⑥작성必)	

■ 보험금 청구인 정보

* 피보험자	성명	영문이름	성	이름	주민등록번호		
	주소				휴대전화번호		
* 수익자 (법인/단체 필수서류⑥ 작성必)	한글이름	영문이름	성	이름	주민등록번호		
	주소				휴대전화번호		
	신원확인	<input type="checkbox"/> 주민등록증		<input type="checkbox"/> 운전면허증		▶발급기관 :	*국적
	발급일자 :	년	월	일	▶면허번호 :	▶일련번호 :	<input type="checkbox"/> 대한민국 <input type="checkbox"/> (그 외 국가기재)
하시는 일	<input type="checkbox"/> 부동산서비스 <input type="checkbox"/> 카지노사업 <input type="checkbox"/> 대부업 <input type="checkbox"/> 환전업 <input type="checkbox"/> 귀금속판매 <input type="checkbox"/> 가상화폐취급업무 <input type="checkbox"/> 기타 (하는 일 또는 직장명 기재)						

■ 보험금 받을 계좌

은행명	계좌번호	예금주명
-----	------	------

■ 보험사고 내용 질병 ※ 신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우 재해 ※ 급격하고 우연한 외래의 사고로 신체를 다쳤거나, 법정 제1군 감염병에 감염된 경우

사고유형	<input type="checkbox"/> 교통 <input type="checkbox"/> 작업 <input type="checkbox"/> 물건이동 <input type="checkbox"/> 추락 <input type="checkbox"/> 폭행 <input type="checkbox"/> 기타	사고일자	사고장소
사고내용			

■ 반드시 읽고 확인하실 사항

- * 청구인은 보험업법 제95조의2 (설명의무 등)에 따라 담당자에게 보험금청구에 필요한 서류, 담당부서 및 연락처, 손해사정사 선임에 관한 사항, 예상 심사기간(예상지급일)에 대하여 설명을 듣고, '보험금청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서'에 관한 내용을 확인 후 동의합니다.
- * 보험금 지급사유 조사나 확인이 필요하지 않은 경우, 회사는 "보험금 등 청구 시 구비서류"를 접수한 날부터 3영업일 이내에 보험금을 지급하여 드립니다. 다만, 해당 기간내에 보험금 지급처리가 완료되지 못하거나 지급사유 조사나 확인이 필요할 때에는 그 사유에 대해 추가로 안내하여 드립니다.
- * 보험금 청구시 필요한 구비서류는 보험금 청구서의 "보험금 청구서류 안내"를 확인하시고, 기타 궁금하신 사항은 아래 연락처로 문의 주시기 바랍니다.
- ※ 담당부서 및 연락처 : 보험금팀 ☎ 02-3707-4914 / 이메일주소 : KR.Groupclaims@aia.com
- * 보험계약자 등은 손해사정이 착수되기 이전에 보험회사와 협의하여 손해사정사를 선임할 수 있으며 이 경우 보험 회사가 비용을 부담합니다. (협의 없이 보험계약자 등이 별도로 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 계약자 등이 부담) 보험계약자 등이 따로 손해사정사를 선임하지 않는 경우 보험회사에 소속된 손해사정사 또는 보험회사와 위탁 계약이 체결된 손해사정법인 등을 통하여 조사업무를 진행할 수 있습니다.
- * [특정금융정보법]에 따라 당사와 거래 시에는 고객확인 및 검증을 위한 정보를 제공하여야 합니다. 해당 정보가 충분하지 않을 경우 거래가 지연되거나 거절될 수 있으며, 제공하신 정보는 동법에 의거 용도외의 목적으로 사용되지 않습니다.

상기 내용에 대해 읽고, 사실과 다름 없음을 확인합니다. 20 년 월 일

● 동의자 (피보험자) : 서명(인) / ● 보험금수익자 : 서명(인)

■ 구비서류

* 회사 요청시 위임장과 인감증명서가 추가될 수 있습니다.

공통필수서류	① 보험금 청구서 ② 보험금청구를 위한 개인(신용)정보 처리동의서 ③ 수익자 신분증사본 및 통장사본 ④ 재직증명서 ⑤ 수익자가 외국인의 경우 여권사본 ⑥ 고객거래확인서 (수익자가 법인/단체인 경우 또는 실소유자 상이한 경우)
간호비 및 입원진료비	① 진단서 및 입퇴원 확인서 ② 입원진료비영수증
입원 및 수술	① 진단서 및 입퇴원 확인서 ② 재해사실 확인서류(재해 입원 및 수술시)
사 망	① 사망진단서 또는 사체검안서 ② 사망자 기준의 가족관계증명서 (상세) ③ 사망자 기준의 기본증명서 (사망자의 자녀가 미성년일 경우, 미성년 자녀 기준의 가족관계증명서 필요) ④ 혼인관계증명서 (상세) ⑤ (구)제적등본 ※ 수익자가 다수인 경우, 대표수익자 지정동의서(인감날인) 및 대표수익자 이외의 수익자의 인감증명서(성년 수익자에 한함) + 재해사실 확인서류(재해 사망시) + 재직증명서 ※ 수익자가 계약자일 경우, 유족에게 사망보험금이 있다는 사실을 통보 받았다는 법정상속인의 확인서 필요
장 해	① 후유장애 진단서 ② 재해사실 확인서류
진단 (암, 2대질병)	① 진단서 ② 조직검사 결과지(암) ③ 정밀검사 결과지(2대 질병)

등기우편 보내실 주소 : (04511) 서울시 중구 통일로 2길 16 (순화동216) AIA타워 25층 AIA생명 보험금팀

■ 보험금 지급내역 (회사 기재부분)

사고일자	년 월 일	입원기간	
보장급부	수술/골절/사망/진단/장애		
진 단 명	총 지급금액		



[개인(신용)정보처리동의서]는 총 2장으로 구성되어 있습니다. 2장을 모두 작성하여 제출해 주시기 바랍니다.

■ 피보험자(보험대상자) 성 명 : []

AIA생명보험 주식회사 귀중

소비자 권익보호에 관한 사항

- 본 동의를 거부하시는 경우에는 **보험금 지급업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있습니다.**
- 본 동의서에 의한 개인(신용) 정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항 [필수동의항목]

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

동의함

■ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금 산정·지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 **보험사고 조사**(보험사기 조사 포함), **보험금 관련 민원처리 및 분쟁대응, 교통사고처리내역 발급 간소화 서비스**
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무
- 보험 계약 유지·관리(미납안내 등)

■ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- **개인식별정보(성명, 고유식별정보, 주소, 휴대·유선전화번호, 전자우편주소 등),** 보험계약정보, 계좌정보, 수익자와 피보험자의 관계, 국적 및 여권번호(외국인에 한함), 고객확인 수집정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 [경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록, 진료비 내역, 보험가입내역, 관련 자료에 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, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 분쟁해결, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항 [필수동의항목]

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회, 보험사(공제사업자, 우체국보험 포함)로부터 **조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

■ 개인(신용)정보 조회 목적

- **보험금 산정·지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 교통사고처리내역 발급 간소화 서비스, 보험금 관련 민원처리 및 분쟁대응**

■ 조회동의 유효기간 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, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 분쟁해결, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

■ 조회할 개인(신용)정보의 내용

- **주민등록번호·외국인등록번호·국내거소신고번호 변경 및 성명 변경정보 등** 신용집중기관이 보유한 공공정보
- **보험계약정보(타사포함), 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보**



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 (2/2)



[개인(신용)정보처리동의서]는 총 2장으로 구성되어 있습니다. 2장을 모두 작성하여 제출해 주시기 바랍니다.

AIA생명보험 주식회사 귀중

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항 [필수동의항목]

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용) 정보를 다음과 같이 제3자에게 **제공**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

■ 개인(신용)정보를 제공 받는 자

- 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 국세청, 법원, 검찰청, 경찰청, 금융위원회, 국토교통부 등 공공기관 및 금융감독원, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명.손해보험사, 생명.손해보험협회, 국내.외재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)
- 업무수탁자 등 : 보험금지급.심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁 받은 자 (보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관.의료자문업체.의학단체, 의사, 변호사, 위탁콜센터 등)
- 금융거래 관련 기관 등 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 계약관계자 : 보험계약의 계약자, 피보험자, 수익자 등

■ 개인(신용)정보를 제공 받는 자의 이용 목적

- 신용정보집중기관:보험 계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법, 보험사기방지 특별법 등 법령에 따른 업무수행 (위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문
- 업무수탁자 등 : 보험사고접수.지급.심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무, 보험계약 유지.관리 (미납안내 등)
- 금융거래 관련 기관 등 : 보험료 및 보험금 등 출.수납 업무
- 계약관계자 : 손해사정서 수령

■ 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)

◆ **거래종료일**은 1)보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일 (상법 제662조 등), 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. (※ 다만, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사·소송이 진행중인 경우 거래종료에 해당 하지 않습니다.)

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항 [필수동의항목]

당사 및 당사 업무수탁자는 「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·여권번호·운전면허번호)**를 처리 (수집.이용, 조회, 제공) 하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

질병.상해정보 처리

동의함

고유식별정보 처리

동의함

5. 손해사정서 안내문 수령 동의확인

* 미선택시 법령에 의거 자동발송됩니다.

계약관계자

계약자

동의

미동의

피보험자

동의

미동의

수익자

동의

미동의

[필수기재]

20

년

월

일

피보험자	(성명)	서명 :	미성년자	(성명)	서명 :
수익자	(성명)	서명 :	친권자	(성명)	서명 :
대리인 (위임수익자)	(성명)	서명 :	(후견인)	(성명)	서명 :

※ 피보험자와 수익자가 동일한 경우 피보험자란에 작성 바랍니다.

※ 동의하시는 경우, 계약관계자가 각각 서명하여 주시고 미성년자인 경우, 법정대리인 (친권자 또는 후견인)이 서명하시기 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다. 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.



보험금 청구서류 안내



구분			청구서류	발급처
기본	공통	필수	①보험금청구서 ②개인(신용)정보처리동의서 ③신분증사본 ④고객거래확인서 (법인/단체 또는 계약자와 실소유자 상이 청구)	보험회사 관공서
		추가	① 수익자 통장사본 (사전 미등록계좌) ※ 가족관계 확인서류 - 주민등록등본 / 상세 가족관계증명서 / 상세 혼인관계증명서 ② 미성년자 청구 - [미성년자기준] 기본증명서(상세), 가족관계증명서(상세) ③ 종피보험자 청구 - [종피보험자기준] 혼인관계증명서(상세) ※ 대리인 청구서 - 위임장(인감날인 必) / 보험금 청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실 확인서) / 개인정보처리동의서	은행,증권사 주민센터 회사양식
	재해사고 청구시	재해 입증 서류 (택 1)	① 교통사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등), 손해보험사, 공제조합(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서 ② 산업재해 : 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서 ③ 군인재해 : 공무상병인증서 ④ 의료사고 등 법원분쟁 : 법원판결문 ⑤ 기타 재해사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등)사고사실확인서 ⑥ 확인서류 발급불가 : 병원초진차트에서 재해내용 확인 및 보험금 청구서 재해사고내용 기재 ⑦ 자살 : 경찰서 발행 변사 사실확인원	서류별 상이
사망	필수 (선택)	필수	① 사망진단서(사체검안서) 원본 ② 사망진단서(사체검안서) 사본 (원본대조필 포함) 및 기본증명서(사망사실기재-상세)	의료기관/ 주민센터*
		필수	※ 사망자가 여성인 경우 - 제적등본 + 前 전 호주기준의 제적등본 (예시 : 혼인이전/이혼/재혼)	
	추가	※ 상속관계 확인서류(피보험자기준) : 가족관계증명서(상세), 혼인관계증명서(상세), 제적등본 등 ※ 대표수익자 지정서류 대표수익자지정동의서 (상속인전원 인감날인 必), 상속인 전원의 인감증명서 또는 본인서명사실확인서	주민센터 회사양식	
입원	필수 (선택)	※ 진단명(병명, 질병분류코드), 입퇴원일(기간)이 포함된 서류 ① 입퇴원확인서 ② 진단서	의료기관	
통원	필수 (선택)	※ 진단명(병명, 질병분류코드), 통원(기간)이 포함된 서류 ① 통원확인서 ② 소견서+진료차트 ③ 진료확인서 또는 진단서	의료기관	
후유장해	필수 (선택)	필수	① 후유장해진단서 (발급 전 고객센터로 문의주시면 상세한 안내를 받으실 수 있습니다) * 일반진단서로 대체가 가능한 경우 ① (일반)진단서	의료기관 (종합병원) 의료기관
		추가	* 일반진단서 제출 시 추가필요서류 ② 만성신부전 : 혈액투석(최초투석일, 환자상태기재) ③ 사지절단(절단부위 명시) : X-RAY결과지 ④ 인공관절치환술(치환일자, 부위명시) : 수술기록지 ⑤ 비장, 신장, 안구적출(적출일자, 부위명시) : 수술기록지 ⑥ 장기전절제(절제일자, 부위명시) : 수술기록지	의료기관 의료기관 의료기관 의료기관
	수술	필수	① 진단명(질병분류코드), 수술명, 수술일자가 포함된 서류 - 수술확인서, 진단서 등	의료기관
골절	필수 (선택)	※ 진단명(병명, 질병분류코드), 진단일자가 포함된 서류 ① 의사소견서 ② 통원확인서, 입.퇴원확인서+X-ray결과지 ③ 진단서	의료기관	
치과치료	필수	① 진단서 또는 당사양식 [DENTAL 진료확인서] ② 치과진료기록사본 (치료한 치아(보철치료의 발거한 영구치)의 위치 또는 치아번호, 치과치료진단확정 및 치료시작(보철치료의 경우 발거일자), 치료(예정)종료 내용 포함)	의료기관 회사양식	
진단	공통	필수	① 진단서(진단일자, 진단명, 질병분류코드 포함)	의료기관
	암	필수	② 조직검사결과지 (진단내용이 확인되는 내용 기재) - 백혈병: 골수검사지 및 혈액검사 결과지 - 뇌/폐/췌장암 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) - 간:방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) 및 혈액검사 결과지	의료기관
	뇌출혈	필수	② CT, MRI 등 방사선 판독결과지 (정밀검사 결과지)	의료기관
	심근경색	필수	② 각종 검사결과지 (관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 심근효소결과지, 심초음파결과지 등)	의료기관
	치매	필수	② CDR척도검사결과지 (3점이상) *CDR검사=치매관련 전문의에 의한 인지기능 및 사회기능 정도를 측정하는 검사	의료기관
태아	신생아 입원비	필수 (선택)	※ 자녀등재후 보험금 청구 부탁드립니다. (자녀등재 구비서류 및 안내는 콜센터 문의) ① 출생증명서(또는 가족관계증명서) ② 입.퇴원확인서 (또는 진단서)	주민센터* 의료기관
	유산	필수	① 진단서	의료기관
	사산	필수 (선택)	① 사산증명서 ② 진단서	의료기관
실손 의료	입원	필수	① 진료비계산영수증 및 진료비 세부내역서	의료기관
		필수 (선택)	* 진단명(병명, 질병분류코드), 입퇴원일(기간)이 포함된 서류 ① 입퇴원확인서 ② 진단서	의료기관
	통원 (외래처방)	필수	① 진료비계산영수증 및 진료비 세부내역서	의료기관
		필수 (선택)	* 진단명(병명, 질병분류코드), 통원(기간)이 포함된 서류 ① 통원확인서 ② 소견서+진료차트 ③ 진료확인서 또는 진단서 * 3만원 이하 : 병원영수증 * 3만원초과 10만원미만 : 병원영수증, 처방전(질병분류코드 기재)로 같음	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) 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**

※ 청구내용 및 약관(보장내역)에 따라 추가 서류를 요청 드리거나 외부심사가 진행될 수 있음을 양지하여 주시기 바랍니다.

※ 자세한 내용은 AIA생명 홈페이지(www.aia.co.kr)에서 확인 하실 수 있으며, 관련 문의는 당사 고객센터 ☎1588-9898 (평일 - 09:00~18:00)을 이용하시기 바랍니다.