

작성 샘플

작성하신 후 신분증과 함께 제출 부탁드립니다. (자필서명 필수)



보험금 청구서

1. 인적 사항 및 보상안내 받으실 분

1	피보험자 (보험대상자)	성명	홍길동	주민번호	150101-1xxxxxx	회사명	△△△은행
	보상안내 받으실 분	피보험자와 관계	본인	휴대폰	010-△△△△-0000	부서명	총무팀
		주소				하시는 일	사무직
						e-mail	xxxxx@dbins.co.kr

※ 직업 사항은 필수 기재사항

2. 동부화재 이외에 다른 보험회사 가입사항(손해, 공제보험 및 단체보험)

보 험 회 사	2	1 (△△손보), 2 (○○손보), 3 (△△회사 단체보험)
---------	---	---

3. 청구사항 (☐ 상해 ☐ 질병 ☐ 교통사고 / ☐ 추가청구) 해당 항목에 V 표시

사고발생일 (발병일)	2016년 1월 30일 14시 30분	진단명(병명)	1 (속쓰림(위염)) 2 () 3 ()
사고장소	집	치료병원	1 (XX병원) 2 () 3 ()
사고경위 (질병은 증상 및 치료내용)	집에서 점심 먹은 후 속이 심하게 쓰러서 병원에 들러 진료 받은 후 약 처방 받음		

※ 동일 상해 사고일자 또는 동일 질병 진단명으로 당사에 보험금 청구한 이력이 있으면 추가청구에 V표시 부탁드립니다.

4. 보험금 받으실 계좌 보험금 수령을 보험금수익자 외 타인에게 위임하는 경우 별도 '위임장'과 '인감증서'를 제출하셔야 합니다.

4	피보험자(수익자)의 계좌	계좌번호 : 123456-18-90XX	은행명 : ○○은행	예금주 : 홍길동
---	---------------	-----------------------	------------	-----------

※ 수익자가 지정된 경우 수익자의 계좌를 기재하여 주셔야 합니다.

5	작성일	2016 . 2 . 1 .	보험금청구자	성명 : 홍길동 (서명)	피보험자와의 관계	본인
---	-----	----------------	--------	---------------	-----------	----

※ 미성년자의 경우 친권자가 서명을 하시면 되고 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

보험금청구와 관련한 안내사항은 서면, 문자메시지, 전자우편 또는 FAX로 안내됨을 설명 받았습니니다. 아울러 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상 심사기간, 지급기일 등)는 별지의 '보험금 지급절차 안내'를 통하여 설명 받았습니니다. 본인은 위 설명에 대해 숙지하고 확인하였습니다.

※ 피보험자 직접 작성 후 자필서명 필수

- ▶ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원, 허위장해, 허위진단, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)자는 형법상 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다.
- ▶ 보험범죄 신고센터 ① 동부화재 : 02-966-0112(익명 보장) / 포상금 (최대 1,500 만원) ② 금융감독원 : 국번없이 1332



청구서류 접수방법

팩스접수 : 0505-181-4861~5 / 고객센터서비스센터 또는 영업지점 내방시 고객센터 팩스번호(가상팩스) 안내

우편접수 : (04323) 서울시 용산구 후암로 107 동부화재빌딩 21층 동부화재 장기보상 서류접수팀

e-mail 접수 : DONGBU2013@DBINS.NET

홈페이지(www.idongbu.com) 또는 스마트폰 어플(동부화재 스마트폰 / m.idongbu.com)에서도 사고접수 및 보험금청구서류 접수가

가능합니다. 금융감독원 모범규준에 따라 개인정보동의서 양식이 변경되었습니다.

번거로우시더라도 청구서 작성 후 개인정보동의서 작성 및 서명을 부탁드립니다.