

보험금  
청구서류  
접수방법

인터넷/모바일접수: 홈페이지 [www.kbinsure.co.kr](http://www.kbinsure.co.kr) / 모바일 [m.kbinsure.co.kr](http://m.kbinsure.co.kr)  
 우편접수: 040-27 서울시 마포구 양화로 19 (합정동) KB손해보험 합정빌딩 19층 재물배상부 (우편접수만 가능)  
 팩스접수: 일반/장기 재물배상보험 0505-136-6700 (100만원 이하 청구시)



## 1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

※ 개인정보동의서가 첨부되지 않는 경우에는 보험금청구 접수 및 심사 진행이 제한될 수 있습니다.

계약정보	상품명	플러스교육기관보험	증권번호	2021-3044513	접수번호	
계약자	성명/상호	충북대학교	전화번호			
	주민(사업자) 번호	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>▶</span> <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 20px;"></div> <span>◀</span> </div>				
	(법인, 회사인 경우) 보험업무 담당자 성명 :		연락처 :			
피보험자	성명/상호		전화번호	-	-	
	주민(사업자) 번호	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>▶</span> <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 20px;"></div> <span>◀</span> </div>				
	주소					
보상안내 받으실 분	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>▶</span> <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 20px;"></div> <span>◀</span> </div>					
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>▶</span> <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 20px;"></div> <span>◀</span> </div>					

※ 1. 보상안내 받으실 분이 피보험자와 다른 경우, 사고접수안내는 보상안내 받으실 분 / 보험금지급안내는 피보험자에게 안내됩니다.

2. 사고접수/보상진행 및 처리결과는 전화 또는 휴대문자(SMS)로 안내되며, 보험금지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목중에 선택 체크 ☑ 및 기재바랍니다.

▶	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	◀ 팩스(번호) :	▶	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	◀ E-mail : (	@	)
▶	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	◀ 우편(주소) :					

## 2. 다른 보험회사 계약사항

▶  ◀ 있음 / ▶  ◀ 없음

보험회사

1( ) 2( ) 3( )

## 3. 사고내용 및 손해내역 (해당 사고 유형에 ☑ 표시하십시오:▶

◀ 재물 / ▶  ◀ 배상책임 / ▶  ◀ 기타)

사고일시	▶	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	년	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	월	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	일	◀	사고장소	
사고내용												손해내역	
피해자 (대리인)	성명											연락처	

## 4. 보험금 수령 계좌

피보험자	은행명		계좌번호		예금주	
기타 입금처	구분	(해당유형에 ☑ 표시) □피해자 □공업사 □병원 □기타 ( )				
	은행명		계좌번호		예금주	

※ 가지급보험금 청구 관련 안내

보험금 지급사유의 조사 및 확인을 위하여 보험약관에서 정한 보험금 지급기일의 초과가 명백히 예상되는 경우에는 가지급보험금을 청구할 수 있습니다. 구체적인 청구방법은 담당 손해사정사나 보상담당자에게 문의하여 주시기 바랍니다.

본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인하며, 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 보험금 청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 약합니다.

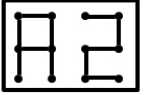
작성일자	▶	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	년	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	월	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px;"></div>	일	◀	보험금청구자 (피보험자)	▶	성명	서명 (인)	◀
------	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	---	---------------	---	----	--------	---

※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원, 진단, 장해, 피해과장, 사고후 보험가입 등)는 범죄이며, 보험사기방지특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

※ 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

※ 접수하신 청구서류 일체는 반환하여 드리지 않사오니 이 점 양지하시기 바랍니다.

## 보험금 청구를 위한 필수 개인(신용)정보 처리 동의서



※ 피보험자, 보험수익자가 다른 경우 보험수익자용 동의서를 별도로 작성하여야 합니다

## 소비자 권익보호에 관한 사항

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

※ 필수 체크 항목으로 각 동의란에 체크 ☒ 하십시오

## 1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 사항

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

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 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, 운전면허정보(운전면허번호 포함), 주소, 직업, 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)정보 조회에 관한 사항

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

동의함 ▶

☐☐ 개인(신용)정보의 조회 목적

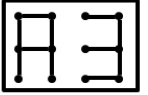
- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

☐ 조회할 개인(신용)정보의 내용

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

☐ 조회동의 유효 기간 및 조회자[개인(신용)정보를 제공받은 자]의 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 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 제3자에게 **제공**하고자 합니다.

동의함 ▶

☐

이에 대하여 동의하십니까?

#### □ 개인(신용)정보를 제공받는 자

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

#### □ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용 목적

- 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, 보험금 청구서류 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·이용 기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)
- ※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[[www.kbinsure.co.kr](http://www.kbinsure.co.kr)]에서 확인할 수 있습니다.
- ※ 거래종료일은 1)보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일, 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 지급이 진행중이거나 수사·소송이 진행중인 경우 거래종료에 해당하지 않습니다.)

### 4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

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·운전면허번호)를 처리(**수집·이용, 조회, 제공**)하고자 합니다.

이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보처리

동의함 ▶

☐

주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호

동의함 ▶

☐

작성일자 ▶

년 월 일

◀ 동의자 ▶

성명

서명 (인)



# 보험금 지급 절차 안내문

## □ 청구서류 제출 및 지급절차 안내

### ■ 인터넷/모바일 접수 : 앱스토어 'KB손해보험 대표앱'

홈페이지 [www.kbinsure.co.kr](http://www.kbinsure.co.kr) / 모바일 [m.kbinsure.co.kr](http://m.kbinsure.co.kr)

- 5천만원 미만건만 접수 가능하며, 모바일앱, 인터넷(모바일) 홈페이지로 접수하시면 보다 신속하게 업무처리 가능합니다.

- 사망보험금 청구, 5천만원이상 청구 또는 보험금 타인 위임시 우편/방문을 통하여 원본 서류를 제출해주셔야 합니다.

### ■ 우편접수 : 04027 서울시 마포구 양화로 19 (합정동) KB손해보험

합정빌딩 19층 인보험사고접수센터 (우편접수만 가능)

- 작성된 보험금청구서와 원본 구비서류를 송부하여야 하며, 분실의 우려가 있으므로 등기우편으로 보내주시기 바랍니다.

■ 방문접수 : 가까운 고객센터 (당사 홈페이지 조회 가능)

■ 팩스접수 : 장기보험 0505-136-6500, 단체보험 0505-136-6600

- 작성된 보험금청구서와 관련 구비 서류를 전송하여야 하며, 100만원 미만건만 접수 가능합니다.

■ 사고접수 완료시 접수번호 및 보상담당자의 이름과 연락처를 휴대폰 문자메세지(SMS, LMS, 카카오톡 알림톡 등)를 통하여 알려드립니다.

보험금청구및  
청구서류접수

심사및  
손해조사

보험금결정  
및지급

보험금  
지급안내

## □ 손해사정사 선임 안내

■ 고객님의께서는 사고의 손해사정을 위해 별도의 손해사정사의 선임이 가능하며, 별도로 선임한 손해사정사는 보험금의 대리청구, 보험금에 대해 합의 또는 절충 등의 불공정한 행위를 할 수 없습니다.

■ <단독>실손의료비 보험금을 청구하신 경우에도 손해사정사를 위해 손해사정사의 선임이 가능합니다. 다만, 한국손해사정사회 홈페이지에 공시된 손해사정사를 선임할 수 있고, 관계 법령 등을 위배한 이력이 있는 손해사정사를 선임할 경우 제한될 수도 있으며, 반드시 보험회사의 선임동의가 필요합니다.

■ 손해사정사를 선임하지 않을 경우 보험회사는 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.

### 손해사정사 선임 시 비용주체

- 보험계약자 등 부담
  - 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 보험계약자 등이 승복하지 아니한 때
  - 보험계약자 등이 보험회사와는 별도로 손해사정사를 선임하고자 할 때
- 보험회사 부담
  - 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때
  - 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보(제3보험상품의 경우 접수완료된 날)를 받은 날로부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때

## □ 개인(신용)정보 처리 등에 관한 동의 안내

■ 당사는 손해사정 및 사고장소, 보험금 지급심사 등 업무수행에 필요한 경우 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」, 「개인정보보호법」 등에 따른 개인(신용)정보의 처리 등에 대한 동의권자의 동의를 요청드리며, 개인(신용)정보처리동의서 또는 의료심사 등에 대해 동의를 거부할 경우 보험금 지급이 지연되거나 불가합니다.

## □ 보험사간 치료비 분담 지급

- 상해·질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품에 복수로 가입한 경우 보험약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험계약별로 보험금을 분할하여 지급할 수 있습니다.
- 이 경우 접수대행 신청서 작성 및 타사에 자료 제공을 위한 개인정보 활용에 동의하시면 접수 대행이 가능합니다. 단, 타 보험사에서 보험금 심사 단계에서 사고 조사 등의 사유로 접수대행이 거절될 수 있으며, 이 경우 가입하신 보험사에 각각 보험금 청구서류를 접수하셔야 합니다.
- 타 보험사에 가입이 되어 있는 보험계약은 손해보험협회를 통해서 확인하실 수 있습니다. (<http://www.knia.or.kr>)

## □ 장해진단서 제출 시 유의사항 및 의료심사

- 장해진단서를 제출하시는 경우에는 3차 의료기관 (500병상 이상의 대학병원 및 종합병원) 에서 진단을 요청드리며, 병원 진단 전에 보상 담당자와 협의하시는 것이 신속한 보험금 지급 심사에 도움이 됩니다.
- 상해/질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련 기록 등 제출하신 자료를 기초로 전문의에 의한 의료심사가 시행 될 수 있으며, 장해금부 청구시 장해상태에 대하여 장해재심사 (재진단)가 시행 될 수 있습니다. 이 경우 비용은 당사가 부담합니다.
- 보험수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못할 때는 보험수익자와 회사가 함께 제3자를 정하고 그 제3자의 의견에 따를 수 있습니다. 제3자는 의료법 제3조(의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에서 정하며, 보험금 지급사유 판정에 드는 비용은 회사가 전액 부담합니다.

## □ 보험금 예상 지급기일 및 지연지급 안내

- 보험금 예상 지급기일: 상해·질병사고는 최종 서류접수일로부터 3영업일 (지급사유 조사·확인 필요시 30영업일), 재물·배상책임사고는 지급보험금 결정 후 7일 이내입니다.
- 약관상 정해진 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일을 안내하여 드리며 지급예정일을 초과하는 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다. 다만 피보험자의 책임 있는 사유로 지급이 지연될 때에는 그 해당기간에 대한 이자를 더하여 드리지 않습니다.

## □ 보험금 가지급 제도

- 보험회사가 보험금 지급사유를 조사·확인하기 위하여 약관에서 정한 지급기일 이내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우 보험금을 보험회사가 추정하는 보험금의 50% 이내의 금액으로 선지급 받을 수 있습니다.

## □ 손해사정서 열람 또는 사본 교부

- 보험회사로부터 손해사정업무를 위탁받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정업무를 수행한 후 손해사정서를 작성한 경우에 지체없이 보험회사, 보험계약자, 피보험자 및 보험금청구권자에게 서면, 문자메세지, 전자우편, 팩스 또는 그 밖에 이와 유사한 방법으로 손해사정서를 내어주고 그 중요한 사항을 알려드립니다.
- 보험회사는 보험금 청구권자가 요청하는 경우에는 고용손해사정사가 작성·제출한 손해사정서를 열람하게 하거나 그 사본을 교부하여 드립니다. 단, 보험금 청구권자가 제출한 서류만으로 지급심사가 완료되어 접수완료일로부터 3영업일 이내에 보험금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 아니할 수 있습니다.

## □ 보험금 부지급 안내

- 보험금 지급심사 결과 청구 보험금이 지급거절 될 수 있으며, 이 경우 그 사유 및 근거를 안내드립니다. 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 소비자보호부로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 인터넷 접수 : 홈페이지([www.kbinsure.co.kr](http://www.kbinsure.co.kr))에 접속하여 신청 / 전화상담 : 1544-0114
- 우편접수 : 서울시 강남구 테헤란로 117 KB손해보험빌딩 소비자보호부 (재심사요청 접수만 가능합니다)

## □ 청구서류안내, 보험금 지급심사 진행과정 및 결과는 자사 홈페이지 ([www.kbinsure.co.kr/m.kbinsure.co.kr](http://www.kbinsure.co.kr/m.kbinsure.co.kr)) 또는 콜 센터 (☎1544-0114)를 통하여 조회할 수 있으며, 문의사항이 있으시면 보험금 청구시 안내되는 담당자 전화번호로 문의하시기 바랍니다.

## □ 분쟁 조정절차 및 피해 구제사항 안내

- 문의사항이 있을 경우 담당자에게 연락을 주시거나 콜센터(☎1544-0114)로 문의하실 수 있습니다. 보험계약에 관하여 분쟁이 발생할 경우에는 금융감독원(국번없이 ☎1332)에 조정을 신청할 수 있습니다.

## □ 보험금 청구권 소멸시효

- 보험금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다. (단, 2015.3.12 이전 청구사유 발생한 경우 소멸시효는 2년입니다.)