

보험금
청구서류
접수방법

인터넷 / 모바일 접수 : 홈페이지 www.meritzfire.com / 모바일 앱 메리츠화재 공식 앱

우편접수 : (14623) 경기도 부천시 원미구 송내대로 80 메리츠화재빌딩 6층 사고접수팀

FAX접수 : 0505-021-3400/3500 (수신확인은 1566-7711 ARS 후 5번을 누르시면 확인 가능합니다.)

※ 원본 우편접수를 제외한 FAX, 홈페이지 및 모바일 앱 접수는 청구금액 100만원 이하 건에 한하여 접수 가능합니다.

○ 보험계약 및 인적사항

계약자	성명	주민등록 번호													
피보험자 (사고발생자)	성명	주민등록 번호													
증권번호		의료급여 수급권자	▶	◀ 대상	▶	◀ 대상아님	직장명 /하시느 일								
피해자 (배상책임에 포함)	성명	연락처 (휴대전화)	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
보상 안내 받으실 분	성명	연락처 (휴대전화)	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
추가안내 방법(예1)	<input type="checkbox"/> E-mail (@) <input type="checkbox"/> FAX(번호 :) <input type="checkbox"/> 유선(번호 :)														

※ 당사는 피보험자가 의료급여법상 의료급여 수급권자인 경우, 실손 의료보험 상품에 한하여 보험료 할인제도를 운영하고 있습니다.(2009년 10월 이후 청약상품 및 2014년 4월 이후 간신판례에 포함)

○ 다른 보험회사 계약사항 확인(손해보험, 생명보험, 공제보험 및 단체보험)

 해당사항 있음 해당사항 없음

※ 해당 사항에 체크(V)

보험회사	<input type="checkbox"/> 삼성화재	<input type="checkbox"/> 현대해상	<input type="checkbox"/> DB손보	<input type="checkbox"/> KB손보	<input type="checkbox"/> 한화손보	<input type="checkbox"/> 흥국화재	<input type="checkbox"/> 롯데손보	<input type="checkbox"/> 농협손보	<input type="checkbox"/> 기타 (생보 단체 공제 등 기재)
------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---

※ 실손의료비, 교통사고처리지원금, 별금, 변호사선임비용 등의 실손보상 담보는 다른 회사에도 가입되어 있는 경우 비례보상 처리되므로 타사 계약사항을 반드시 기재해야 합니다.

○ 보험금 청구내용 ※ 아래의 사고유형 4개 중 1개만 체크하세요.

사고유형	▶	◀ 질병 (신체 내부적 요인으로 몸이 불편한 것)	▶	◀ 상해 (급격하고 우연한 외부 사고로 신체가 다친 것)	▶	◀ 배상 (제3자의 재물 및 신체에 발생한 손해)	▶	◀ 재물 (피보험자의 재물에 발생한 손해)	▶	◀ 추가접수 (동일 사고로 청구이력이 있는 경우 체크)	▶	▶ 사고번호 (추가접수 체크시 기재)	
사고일시 (발병일시)	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	
사고경위 (내원경위)	※ 육하원칙 작성 예) 금일 하리가 아파서 물리치료 받기 위해 병원 방문/한달 전 건강검진 후 대장에 이상이 있어 방문 / 3일전 산에서 내려오다가 발을 헛디며 미끄러짐					사고장소 (질병경위)							
진단명 (병명)						최초 내원 병원/진료과	병원		과				
교통사고	이륜차 탑승여부	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	자동차 보험처리	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	처리보험사	교통사고처리보험사기재					
	본인차량번호						탑승위치	<input type="checkbox"/> 운전석	<input type="checkbox"/> 조수석	<input type="checkbox"/> 뒷좌석	<input type="checkbox"/> 보행중	<input type="checkbox"/> 기타	

○ 보험금 수령 계좌

◀ 자동이체 계좌 요청

(자동이체 계좌가 보험금 수의자 본인계좌인 경우에만 가능하며, 자동이체 계좌 체크시 아래의 계좌번호를 기재할 필요 없음)

금융기관명	예금주명	예금주 주민번호	피보험자와의 관계
계좌번호 (숫자만 기재)			

※ 자동이체 계좌 외 별도 계좌 작성 시 반드시 금융기관명과 계좌번호를 기재하여 주시고, 계좌 작성 오류로 인한 책임은 회사에 있지 않은 바 작성에 유의하시기 바랍니다.

※ 수의자 이외의 타인계좌로 송금 받으시려면 별도의 『위임장』 작성 및 『인감증명서』를 제출해야 합니다.

- 위 기재한 보험금 청구 내용이 사실과 다름이 없음을 확인합니다.
- 본인은 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보를 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다.
- 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련 서류 또는 증거가 위조/변조된 경우에는 보험금 청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확약합니다.
- 보험금 지급과 관련하여 향후 해약환급금 또는 만기환급금의 감소가 우려될 경우 귀사에 대한 대출금과의 우선변제 충당에 동의합니다.



작성일자	년	월	일	작성자	[]의	성명	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
					법정대리인								

※ 접수하신 청구 서류는 돌려드리지 않습니다.(보존 기간 종료 후 파기합니다)

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

※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄행위이며, 형법에 의해 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

※ 「보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리」 및 「의료심사」 등의 동의를 거부할 경우 보험금 지급이 지연되거나 불가할 수 있습니다.

○ 소비자 권리보호에 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.

1. 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 관한 사항

※동의시 체크(V)

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(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함, 잔존물 대위, 구상업무관련) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금 지급관련 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, 운전면허번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등) 계좌 정보, 교통법규위반 정보
- 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)정보포함]

▶ 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

※동의시 체크(V)

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

동의함



▶ 개인(신용)정보의 조회 목적

- 보험금 지급 · 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, 운전면허정보, 무면허 운전 여부 및 음주운전여부 정보 조회(보험금 지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 자동차보험 처리 내용을 포함 함)

※ 보험요율산출기관으로부터의 조회는 보험개발원의 보험사고정보 시스템(ICPS)을 통한 개인(신용)정보 조회를 말합니다.

▶ 조회동의 유효 기간 및 조회자(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, 보험사기방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도보관)



고객콜센터 1566-7711
www.meritzfire.com

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

※동의시 체크(V)

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

동의함



▣ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관, 경찰청 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(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 콜센타, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차 보험진료 수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

▣ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법·도로교통법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무 수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류접수대행 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 이용목적을 위해 필요한 정보에 한함)

▣ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

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

※ 거래종료일 기준 : 1) 보험(대출) 계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 2) 보험금 청구권 소멸시효 완성일 및 각종 채권 채무 관계 소멸일 중 가장 나중 도래한 사유를 기준으로 판단함. (만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아 있는 경우, 보험금지급이 진행중이거나 수사·소송이 진행중인 경우 거래종료에 해당하지 않습니다.)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.meritzfire.com]에서 확인할 수 있습니다.

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 동의하십니까?

※동의시 체크(V)

질병·상해정보 처리(자동차보험제외)

동의함



주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호

동의함



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

작성일자	작성자
▶ [] [] [] 년 [] [] 월 [] [] 일 ◀ [] 의 법정대리인	▶ [] 성명 ◀ ◀ [] 서명 ◀ []

법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우	작성자
▶ [] 본인은 다른 법정대리님(친권자) 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다. ◀ [] 서명(인) ◀ [] 의 법정대리인	▶ [] 성명 ◀ ◀ [] 서명(인) ◀ [] 의 법정대리인



▣ 보험금 청구관련 안내

- 보험금을 받으실 통장이 피보험자 본인 명의가 아닌 경우, 별도 「위임장」과 「인감증명서」를 제출하셔야 합니다.
- 단, 피보험자가 미성년자인 경우 위임장 없이 친권자(부모)계좌로 수령이 가능합니다. (가족관계 확인서 제출)
- 상기 서류 이외에도 추가서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다.
- 경우에 따라 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 이러한 경우 담당자가 별도로 연락을 드립니다.

▣ 보험금 청구 소멸시효

- 보험금 청구서류를 보험금청구사유 발생일로부터 3년 이내 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다.
(단, 2015. 03.12 이전 청구사유 발생건은 2년 이내 접수하셔야 합니다.)

▣ 보험금 지급절차 안내

- 사고접수 완료시 보상처리 담당자의 성명과 연락처를 SMS 또는 카카오톡으로 안내드립니다.
- 보상처리 문의사항 및 담당자 확인 등은 오전9시~오후6시에 당사 고객센터(1566-7711)로 문의하시어 확인하실 수 있습니다.
- 예상 지급기일은 상해·질병사고는 최종 서류접수일로부터 3영업일, 재물·배상책임사고는 지급보험금액 확정일로부터 7일입니다.



- 사고접수
- 보험금청구

- 청구서류안내
- 청구서류접수

- 손해조사
- 보험금심사

- 보험금결정
- 보험금지급안내

- 보험금지급

▣ 손해사정사 선임 및 조사

- 보험회사는 보험금 지급여부 결정을 위해 사고현장조사, 병원방문조사 등이 필요한 경우 고객의 개인정보 동의를 받아 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있으며 그 비용은 회사가 부담 합니다.
- 고객님께서는 손해사정사를 선임할 수 있으며, 아래의 경우에만 그 비용은 회사가 부담합니다.
① 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정자의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때
② 정당한 사유 없이 보험회사가 보험사고를 통보받은 날로부터 7일이 경과 하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때

▣ 장해진단서 제출 시 유의사항

- 장해진단서를 제출하시는 경우에는 3차 의료기관에서 진단을 요청드리며, 병원 진단 전에 보상담당자와 협의하는 것이 신속한 보험금심사에 도움이 됩니다. (3차 의료기관 : 500병상 이상의 대학병원 및 종합병원)

▣ 의료심사

- 상해 및 질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련 기록 등 제출하신 자료를 기초로 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있습니다.
- 보험금 지급사유에 합의가 이루어 지지 못할 때에는 보험수익자와 회사가 함께 제 3자를 정하고, 그 제 3자의 의견에 따를 수 있습니다.
제 3자는 의료법 제 3조(의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에 정하며, 보험금 지급사유 판정에 드는 비용은 회사가 전액 부담합니다.

▣ 보험사간 치료비 분담 지급(비례분담 적용) 등

- 상해 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품에 복수로 가입하신 경우, 보험약관에 따라 비례분담원칙을 적용하여 보험계약별로 분할하여 지급될 수 있습니다. 이 경우 접수대행 신청서를 작성하시면 타사에 접수대행이 가능하며 다른 회사에 자료제공을 위한 개인정보 활용에 동의 하셔야 합니다. 단, 다른 보험사의 보험금 심사단계에서의 사고조사 등을 사유로 접수대행이 거절될 수 있습니다.
- 상기의 접수대행을 신청하지 않거나 다른 보험사의 접수대행 거절이 있을 경우, 다른 보험사에 직접 보험금 청구를 진행하셔야 합니다.
- 다른 보험사에 가입되어 있는 보험계약은 손해보험협회 홈페이지(www.knia.or.kr)를 통해 확인 하실 수 있습니다.

▣ 실손형 보험의 비례보상 안내

- 「실제 발생하는 손해만을 보상하는 실손형 보험」은 다른 보험 회사의 가입여부에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있습니다.
- 「실제 발생하는 손해만을 보상하는 실손형 보험」이란 실손의료비보험, 자동차사고와 관련된 변호사선임비용·처리지원금을 보상하는 보험, 자동차보험 중 무보험차에 의한 상해·다른 자동차 운전 및 다른 자동차 차량손해를 보장하는 보험, 별금을 보상하는 보험, 일상생활배상책임을 보상하는 보험, 민사소송법률비용 및 의료사고법률비용을 보상한 보험, 홀인원비용을 보상하는 보험, 가전제품수리비용을 보상하는 보험 등을 말합니다.

▣ 보험금 지급안내 및 심사절차 조회방법

- 보험금 청구관련 지급/부지급 사항은 문자메세지(SMS, LMS, 카카오톡), 이메일 안내장으로 안내되며, 메리츠화재의 책임있는 사유로 지연된 경우 약관 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다.
- 메리츠화재 홈페이지(www.meritzfire.com)에 접속하시면 계약내용, 사고처리 진행경과 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다.

▣ 재심사 청구

- 보험금 지급심사결과 청구보험금이 정상지급 되지 않을 수도 있으며(부지급 또는 감액지급 등), 이 경우 별도의 안내를 드립니다.
위 사항 및 보험금 결정액에 동의하시지 않는 경우, 메리츠화재 소비자보호파트로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 인터넷접수 : 홈페이지(www.meritzfire.com)에 접속하여 신청 / 전화상담 : 1566-7711(ARS 5번)
- 우편접수 : (06232) 서울특별시 강남구 강남대로 382 메리츠화재빌딩 24층 소비자보호파트

- 보험계약에 관하여 분쟁이 있는 경우, 분쟁당사자나 그 밖의 이해관계인과 회사는 금융감독원장에게 조정을 신청 할 수 있습니다.

