## 보험금청구서 (자원봉사종합보험用)



1. 인적사항 및 안내요청사항 □ 추가청구시 체크								
상해피해자	성명				주민번호		-	
	구분	□ 봉사활동 중 피형	해자 / 🗆 그 여	기외	연락처			
계약자(업체)	기관명				사업자번호		_	
보험금 처리안내	안내받으실분	□ 피보험자 □ 2	계약자 🔲 기	타	안내방법	□문자□단	-MAIL □ 전화 [	□ 우편 □ 기타 □ 거부
	성명				연락처	<b>3</b>		
2. 청구사항 (□			)					
사고일자	20 년	월	일	시	사고장소	(질병제외)		
봉시활동 유형	1) <del>활동분</del> 야:							
	2) 활동유형 :							
사고내용 (치료경위)								
손해내역								
피해자(배상책임 시)								
요청사항	)							
3. 보험금 수령 계좌								
□ 보험료 자동이체 계좌 (예금주가수익자와 동일할경우 선택 가능)								
은행명		계좌번호					예금주	
※ '수익자' 이외의 타인계좌인 경우 수익자의「위임장」과「인감증명서」제출이 필요하며, 미성년자는 부모계좌 가능합니다								
4. 확인사항								
위에 기재한 보험금 청구 내용이 사실과 다름이 없음을 확인하며 "보험금 지급절차 안내문"을 통해 보상절차에 대한 정보(담당부서 및 연락처, 예상 심사기간, 지급기일 등)를 안내 받았음을 확인하고 상기와 같이 처리하는 것에 동의 합니다.								
작성일자 :	20 년	월 일		보	험금 청구인(대	내리인):		(인)

- ※ 미성년자인 경우 친권자가 서명하며, 부모가 공동친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
- ※ 제출하신 보험금 청구서류는 반환하지 않으며, 보존기간 후 안전하게 폐기합니다.
- ※ 별지의 "개인(신용)정보처리 동의서"를 작성해 주셔야 손해사정 심사를 진행할 수 있습니다.

## ■ 방문 이외 사고접수 방법안내

- ① 홈페이지: https://b2b.hi.co.kr/localgroup/localgroup\_main.jsp 접속 후 "회원가입" 또는 "공인인증" 후 보험금 청구 진행
- ② 카카오플러스 친구: 카카오톡에서 "자원봉사종합보험"플러스친구 추가후 보험금 청구 진행
  - ※홈페이지와 카카오플러스 친구는 이미지파일로 청구가능합니다.(단, 청구액 100만원 이상은 필요시 원본서류 제출 요청)
- ③ 팩스접수: FAX: 0507-772-7629 (단, 청구액 100만원이상은 필요시 원본서류 제출 요청)
- ④ 우편접수 : 우) 07219 서울시 광진구 강변역로4길 리젠트빌딩 10층 1004호 "자원봉사종합보험" HOTLINE센터 앞

<u>☀ 보험사기(고의/허위사고,허위입원/진단/장해,사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법 및 보험사기방지특별법에 의거 10년이하 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.</u>

<u>※ 상법에 따라 고의 또는 중대한 과실로 「계약전/후알릴의무」를 위반한 경우는 '손해의 발생여부에 관계없이' 계약을 해지하거나 보장이 제할 될 수 있습니다.</u>



