

# 민원 예방 체크리스트

## 1. 조사 착수 단계 — 기대치 관리

점검 항목	확인
손해사정 역할 및 범위 설명	<input type="checkbox"/>
보험금 결정 권한 구조 안내	<input type="checkbox"/>
조사 절차 및 예상 일정 안내	<input type="checkbox"/>
필요자료 요청 명확 전달	<input type="checkbox"/>
고객 문의 창구 안내	<input type="checkbox"/>

민원 발생률에 가장 큰 영향 단계

## 2. 조사 수행 단계 — 소통 관리

점검 항목	확인
진행사항 정기 안내	<input type="checkbox"/>
주요 조사내용 공유	<input type="checkbox"/>
고객 문의 신속 대응	<input type="checkbox"/>
현장 응대 태도 점검	<input type="checkbox"/>
충돌 상황 기록 유지	<input type="checkbox"/>

"방치 인식" 예방 핵심

## 3. 손해액 산정 단계 — 투명성 확보

점검 항목	확인
산정 기준 설명	<input type="checkbox"/>
근거 자료 확보	<input type="checkbox"/>
금액 결정 과정 설명	<input type="checkbox"/>
이건 발생 시 기록	<input type="checkbox"/>

## 4. 면책·분쟁 가능 사건 — 집중 관리

점검 항목	확인
약관 근거 명확 제시	<input type="checkbox"/>
판단 논리 설명	<input type="checkbox"/>
지점장 사전 보고	<input type="checkbox"/>
고객 반응 기록	<input type="checkbox"/>

## 5. 종결 단계 — 수용성 확보

점검 항목	확인
결과 사전 설명	<input type="checkbox"/>
이해 여부 확인	<input type="checkbox"/>
질의 응답 진행	<input type="checkbox"/>
이의 절차 안내	<input type="checkbox"/>

## 6. 고위험 사건 관리 체크

해당 시	확인
고객 손해	<input type="checkbox"/>
면책 가능	<input type="checkbox"/>
고객 강한 불만	<input type="checkbox"/>
이해관계 충돌	<input type="checkbox"/>
현장갈등 발생	<input type="checkbox"/>

실행조치	확인
관리자 보고	<input type="checkbox"/>
기록강화	<input type="checkbox"/>
커뮤니케이션 확대	<input type="checkbox"/>



# 보험금 청구서 (재물/배상책임용)

## 1. 인적 사항 및 보상 안내받으실 분

보험종목		증권번호		청구번호	
계약자	성명/상호		주민(사업자)번호		휴대폰
	(계약자가 법인, 회사인 경우) 보험업무 담당자 성명 :			연락처 :	
피보험자	성명/상호		주민(사업자)번호		휴대폰
보상관련 안내 (피보험자)	※ 반드시 한가지는 선택(□안에 V표)해 주시기 바랍니다. 문자메시지 □ e-mail □ 팩스 □ 유선(전화) □ 우편 □ 안내거부 □ (e-mail, 팩스, 주소 중 선택 사항 기재 : _____)				

## 2. 사고 내용 및 손해내역 (해당 사고 유형에 V표시하십시오 재물 □ 배상책임 □ 기타 □)

※ 재물 : 피보험자 가입한 재물에 피해 발생 / 배상책임 : 피보험자가 다른사람 재물 또는 신체에 피해를 입힘

추가 접수여부	※ 동일사고로 청구이력이 있는 경우 체크 예 □ 아니요 □			추가 접수번호	
사고일시	20	년	월	일	사고장소
사고경위					
손해내역		피해자	※ 사고유형 배상책임의 경우 피해자 성명 연락처 기재 성명 : _____ 연락처 : _____		

※ 확인된 사고와 관련하여 당사에 정상 유지중인 보험계약에서 보상하는 손해에 해당하는 모든 보험금을 검토하여 드립니다.  
(일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 손해내역에 별도 기재 부탁드립니다.)

## 3. 보험금 수령 계좌

피보험자	은행		계좌번호		예금주	
타 입금처	구분	(해당 유형에 V표) 피해자 □ 공업사 □ 병원 □ 기타 □ ( )				
	은행		계좌번호		예금주	

※ 가지급보험금 청구 관련 안내

보험금 지급사유 조사 및 확인을 위하여 보험약관에서 정한 보험금 지급기일의 초과가 명백히 예상되는 경우에는 가지급보험금을 청구하실 수 있습니다.  
구체적인 청구방법은 담당 손해사정사나 보상담당자에게 문의해 주시기 바랍니다.

## 4. 확인 사항

· 본인은 별지 1.의 "보험금 지급절차 안내문"을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상 심사기간, 지급기일 등)를 안내 받고 이를 숙지하였음을 확인합니다.

· 본인은 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 별지 2.의 "보험금 청구를 위한 필수동의서"상 개인(신용)정보의 수집·이용, 조회, 제공 및 민감정보·고유식별정보의 처리 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.

※개인(신용)정보의 수집·이용, 조회 및 민감정보·고유식별정보의 처리가 가능한 "업무수탁자"는 삼성화재로부터 보험금 지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 (삼성화재 자회사 및 간이심사제에 따라 삼성화재로부터 지급 심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인) 및 청구 계약의 보험모집인(보험설계사·보험대리점 등)을 말합니다.

작성일      년      월      일      작성자      피보험자의 (      )      (서명)

※ 보험사기(교의사고, 허위사고, 허위임원·진단·장해, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.  
※ 반드시 피보험자가 서명하시고, 미성년자, 금치산자, 한정치산자인 경우, 그 친권자 또는 후견인이 서명하시기 바랍니다. 부모가 공동 친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않다면 부모중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다. 보험수익자가 별도로 지정되어 있는 경우에는 보험수익자가 서명하시기 바랍니다.  
※ 접수하신 청구서류 일체는 어떠한 경우에도 반환하여 드리지 않습니다.

# [필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

## 1. 수집·이용에 관한 사항

- 수집·이용 목적 : - 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 잔존물 대위, 구상업무 관련 포함)  
 - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스  
 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무  
 - 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함)  
 - 자동차 사고 연계처리를 위한 당사에 가입되어 있는 본인의 보험계약(장기, 일반보험)에 대한 보험금 지급업무 포함  
 - 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」상 의무 이행

- 보유 및 이용기간 : **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지**  
 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)

※ 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일, ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

### 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	· 일반개인정보 : 성명, 본인확인정보(C.I, D.I), 주소, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일, 운전면허정보, 가족관계 증명, 주민등록(초)등본 상의 정보, 자동차등록(원부)증, 사업자등록증 상의 정보 · 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인신용정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

## 2. 제공에 관한 사항

- 제공받는 자: - 국가기관 등: 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
    - 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원
    - 보험회사 등: 생명·손해보험회사, 국내재보험사, 국외재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)
    - 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원
    - 계약관계자: 피보험자, 보험금 청구권자
    - 손해보험협회
  - 제공받는자의 이용목적: - 국가기관 등: 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
    - 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스
    - 보험회사 등: 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 구상관련업무
    - 금융거래 기관: 금융거래 업무
    - 계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공
    - 손해보험협회: 보험금 지급 심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스, 자동차과실비율분쟁심의업무 등) \*자동차보험에 한함
  - 보유 및 이용기간: 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)
- ※ 외국재보험사의 국내 지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

• 제공 항목

국내	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보 (진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료 기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	개인(신용)정보	· 일반개인정보 : 성명, 주소, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일, 운전면허정보, 가족관계 증명 · 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
국외	개인(신용)정보	· 일반개인정보 : 성명, 성별, 연령 · 신용거래정보 : 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

※ 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.  
(홈페이지 [www.samsungfire.com]에서 확인 가능)

3. 조회에 관한 사항

- 조회 대상 기관 : - 종합신용정보집중기관, 손해보험협회  
- 보험요율산출기관, 국토교통부
- 조회 목적 : - 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스  
- 보험요율산출기관, 국토교통부 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사  
- 손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
- 조회 동의의 효력기간 : 해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.



# [필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서(가족용)

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

## 1. 수집·이용에 관한 사항

- 수집·이용 목적 : - 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 잔존물 대위, 구상업무 관련 포함)  
 - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스  
 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무  
 - 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함)  
 - 자동차 사고 연계처리를 위한 당사에 가입되어 있는 본인의 보험계약(장기, 일반보험)에 대한 보험금 지급업무 포함  
 - 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」상 의무 이행
  - 보유 및 이용기간 : **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지**  
 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)
- ※ 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일, ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.

### · 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
개인(신용)정보	· 일반개인정보 : 성명, 본인확인정보(C.I, D.I), 주소, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일, 운전면허정보, 가족관계 증명, 주민등록(초)등본 상의 정보, 자동차등록(원부)증, 사업자등록증 상의 정보 · 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

동의자		1.	2.	3.	4.	5.
수집이용에 대한 동의 여부	고유식별정보	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의
		<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	민감정보	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의
		<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	개인(신용)정보	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의
		<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의

## 2. 제공에 관한 사항

- 제공받는 자: - 국가기관 등: 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
    - 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원
    - 보험회사 등: 생명·손해보험회사, 국내재보험사, 국외재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)
    - 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원
    - 계약관계자: 피보험자, 보험금 청구권자
    - 손해보험협회
  - 제공받는자의 이용목적: - 국가기관 등: 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
    - 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스
    - 보험회사 등: 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 구상관련업무
    - 금융거래 기관: 금융거래 업무
    - 계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공
    - 손해보험협회: 보험금 지급 심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스, 자동차과실비율분쟁심의업무 등) \*자동차보험에 한함
  - 보유 및 이용기간: 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)
- ※ 외국재보험사의 국내 지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

· 제공 항목

국내	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호					
	민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보 (진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)					
	개인(신용)정보	· 일반개인정보: 성명, 주소, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일, 운전면허정보, 가족관계 증명 · 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)					
국외	개인(신용)정보	· 일반개인정보: 성명, 성별, 연령 · 신용거래정보: 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)					
동의자		1.	2.	3.	4.	5.	
제공에 대한 동의 여부	국내	고유식별정보	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의
		민감정보	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의
		개인(신용)정보	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의
	국외	개인(신용)정보	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/> 동의

※ 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.  
(홈페이지 [www.samsungfire.com]에서 확인 가능)

### 3. 조회에 관한 사항

- 조회 대상 기관 : - 종합신용정보집중기관, 손해보험협회  
- 보험요율산출기관, 국토교통부
- 조회 목적 : - 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스  
- 보험요율산출기관, 국토교통부 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사  
- 손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
- 조회 동의의 효력기간 : 해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

• 조회 항목

고유식별정보	운전면허번호					
민감정보	- 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) - 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)					
개인(신용)정보	· 일반개인정보: 성명, 면허의 효력에 관한 정보 · 신용거래정보: 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)					
동의자		1.	2.	3.	4.	5.
조회에 대한 동의 여부	고유식별정보	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의
		<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	민감정보	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의
		<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의
	개인(신용)정보	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 미동의
		<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 동의

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 작성 후 서명을 하시고, 만14세 이상의 경우 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인(친권자 또는 후견인) 대리동의 후 서명하시기 바랍니다.

동의 일: 20      년      월      일

동의자 1. [	의 법정대리인	성명:	(서명)
동의자 2. [	의 법정대리인	성명:	(서명)
동의자 3. [	의 법정대리인	성명:	(서명)
동의자 4. [	의 법정대리인	성명:	(서명)
동의자 5. [	의 법정대리인	성명:	(서명)



# 확인서

성명/사업자명			
주민등록번호	__*****	사업자등록번호	- -
주소			
연락처	-	-	****

상기 본인은 \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일 발생한  
\_\_\_\_\_사고로 인한

보험금 청구와 관련하여 아래와 같이 확인·서명 합니다.

- 아 래 -

삼성화재에 가입되어있는 □□□□ 보험 外 \*건에서 다음의 보험금이 산정되었음을 안내 받았으며,  
해당금액을 지급받는데 동의합니다.

- 건물: \*\*,\*\*\*,\*\*\*원
- 집기: \*,\*\*\*,\*\*\*원

상기 내용은 누구의 강요나 회유, 억압없이 본인의 자유로운 의사에 따라 작성되었음을 확인하며,  
향후 이와 관련하여 일체의 이의를 제기하지 않을 것을 확인합니다.

확인일자 20 \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일  
확인자 : (개인) \_\_\_\_\_ (서명)  
(사업자) \_\_\_\_\_ (명판직인)

## 보험사고 처리 안내문

1. 고객님의 보험금 심사와 관련하여 안내드립니다. 당사에서는 공정하고 신속한 사고처리를 위하여 보험업법 제 185 조에 의거, 귀하의 보험금 청구에 대하여 아래의 손해사정 법인에 사고조사 등 손해사정에 관한 업무의 위임을 안내 드립니다

청구번호		증권번호	
상품명		계약자/피보험자	
손해사정법인명		대표손해사정사	
조사자		연락처	

○ 상기와 같은 손해사정 업무절차의 진행에 동의 하십니까?    예     아니오

2. 손해사정법인의 사고조사 업무가 진행되는 동안 불가피하게 처리가 다소 지연되는 점에 대해 널리 양해하여 주시기 바라며, 최대한 신속히 처리될 수 있도록 최선을 다 할 것을 약속 드립니다.

3. 지연이자 및 가지급금 손해사정사 선임권제도에 대한 재안내

1) 지연이자 지급기준 안내

지급기일 내에 보험금을 지급하지 아니하였을 때에는 그 다음날부터 지급일까지의 기간에 대하여 약관에서 정한 이율로 계산한 금액을 보험금에 더하여 드립니다. 그러나 계약자, 피보험자 또는 수익자의 책임있는 사유로 지급이 지연된 때에는 그 해당기간에 대한 이자는 더하여 드리지 않습니다.

2) 가지급제도 안내

추가 조사가 이루어지는 경우, 회사는 피보험자 또는 수익자의 청구에 따라 회사가 추정하는 보험금의 50% 상당액을 가지급보험금으로 지급합니다.(구체적인 적용방식은 해당약관의 규정에 따릅니다.)

3) 손해사정사 선임권 안내

보험계약자 등은 「보험업법」 및 「보험업감독규정」 항에 따라 손해사정사를 선임할 수 있으며, 보험계약자 등이 「보험업감독규정」 제9-16 조 제2 항 및 제4 항 제1 호에 의하여 선임한 손해사정사의 보수는 보험회사가 부담하고 제4 항제2 호에 의하여 선임한 손해사정사의 보수는 보험계약자 등이 부담함을 원칙으로 합니다.

보험계약자 등이 사고접수 후 손해사정사 선임 안내일로부터 3영업일 내 손해사정사 선임 의사표시를 하지 않은 경우 보험회사와 위탁계약이 체결된 손해사정업자가 손해사정을 할 수 있습니다.

당사는 「보험업법」 제 185 조 제 1 항 제 2 호의 동의 관련, 협회 모범규준과 표준동의기준에 따라 동의여부를 판단하며, 보험계약자 등이 선임한 손해사정사의 업무요건은 손해사정사 표준업무기준과 당사의 보정기준에 부합하게 업무를 하는 것 입니다.

20\_\_년\_\_월\_\_일    담당자: \_\_\_\_\_ (연락처 : \_\_\_\_\_ )

본인은 상기 "보험사고 처리 안내"등을 통하여 보험금 지급절차에 관한 일체의 정보 (담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상 심사기간 및 지급기일 등)를 설명 받았으며, 이를 숙지하였음을 확인합니다.

\_\_\_\_년\_\_월\_\_일    보험금 청구인 성명 \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)  
(계약자 등이 미성년자이면 친권자가 서명합니다.)

# 확인서

성명/사업자명			
주민등록번호	__*****	사업자등록번호	- -
주소			
연락처	-	-	****

상기 본인은 \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일 발생한  
\_\_\_\_\_사고로 인한

보험금 청구와 관련하여 아래와 같이 확인·서명 합니다.

- 아 래 -

상기 본인은 본 사고로 인한 손해배상금 \_\_\_\_\_원을 피해자에게 선 변제하고  
원만히 합의하였음을 확인하며, 향후 피해자가 변제 받지 못함을 주장할 경우에는  
민·형사상 책임질 것을 확인합니다.

상기 내용은 누구의 강요나 회유, 억압없이 본인의 자유로운 의사에 따라 작성되었음을 확인하며,  
향후 이와 관련하여 일체의 이의를 제기하지 않을 것을 확인합니다.

확인일자 20 \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일  
확인자 : (개인) \_\_\_\_\_ (서명)  
(사업자) \_\_\_\_\_ (명판직인)

# 위임장

## 보험증권 재발행

Y  N

※ 계약자와 피보험자가 다르시면 Y에 체크 요망

## 1. 위임사항

본인은 ※해당되는 에 V체크 (사망보험금 청구 시에는 모두 V체크)

- 피보험자( )의 ( )년 월 일자)사고와 관련하여  
 망 인( )의 사망과 관련하여

삼성화재가 보유한 ※해당되는 에 V체크 (미체크시에는 일체의 계약에 적용)

- 일체의 계약에 대한  
 일부의 계약에 대한 (증권번호: )

※ 일부 계약을 선택한 경우 증권번호를 개별적으로 기재하여야 합니다.

보험금 및 보험료 환급금 등 상기 계약으로 인한 본인의 권리 일체를 아래 위임받는 분에게 위임합니다.

작성일: )년 월 일

## 2. 위임받는 분 ※위임받는 분의 서명이나 도장을 날인하세요

성명	(인)	주민등록번호	-
연락처		피보험자와 관계	피보험자의 ( )
수령계좌	은행	계좌번호	※위임받는 분 본인계좌만 가능

## 3. 위임하는 분 ※각 위임인의 인감도장을 날인하시고 인감증명서 또는 본인서명사실확인서를 첨부하세요

순번	성명	주민등록번호	연락처	피보험자와의 관계
위임인1	(인)	-		피보험자의 ( )
위임인2	(인)	-		피보험자의 ( )
위임인3	(인)	-		피보험자의 ( )
위임인4	(인)	-		피보험자의 ( )

※ 별지의 「보험금 청구를 위한 필수 동의서」는 위임받는 분과, 위임하는 분 모두 각각 작성하여야 합니다.

## 4. 확인 사항

- 본인은 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 별지의 “보험금 청구를 위한 필수동의서”상 개인(신용)정보의 수집·이용, 조회, 제공 및 민감정보·고유식별정보의 처리 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.  
※ 개인(신용)정보의 수집·이용, 조회 및 민감정보·고유식별정보의 처리가 가능한 “업무수탁자”는 삼성화재로부터 보험금 지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(삼성화재 자회사 및 간이심사제에 따라 삼성화재로부터 지급 심사 및 사고 조사를 위탁받은 협력법인) 및 청구 계약의 보험모집인(보험설계사·보험대리점 등)을 말합니다.

# 합의서

## 1. 피해자(“당사자 1”)

성명	주민등록번호(사업자번호)
연락처	주소

## 2. 가해자(“당사자 2”)

성명	주민등록번호(사업자번호)
연락처	주소

## 3. 사고사항

사고일시	사고장소
사고내용	

상기사고와 관련하여 “각 당사자1, 2”는 삼성화재 보상담당자로부터 손해액 및 산출내역에 대한 상세내용을 안내 받았으며,

이에 따라 “당사자1”은 최종합의금액 \_\_\_\_\_ 원(W \_\_\_\_\_)중에서

삼성화재(주)로부터 일금 \_\_\_\_\_ 원(W \_\_\_\_\_)을 수령하고,

계약상 자기부담금 일금 \_\_\_\_\_ 원(W \_\_\_\_\_)은

“당사자2”로부터 지급 받는 것으로 상호 원만히 합의하였으므로,

각 당사자는 합의한 내용에 동의하였음을 확인하고, 그 증거로 이 합의서에 서명 날인합니다.

당사자1 (피해자)	성명(상호)	(인)	주민등록번호(사업자번호)	-
	주소		연락처	
당사자2 (가해자)	성명(상호)	(인)	주민등록번호(사업자번호)	-
	주소		연락처	

※ 반드시 작성인이 서명·날인하시고 날인시에는 인감증명서를 첨부하시기 바랍니다.

## 4. 보험금 수령 계좌

은행명	계좌번호	예금주
-----	------	-----

년      월      일

# 합의서

## 1. 피해자(“당사자 1”)

성명	주민등록번호(사업자번호)
연락처	주소

## 2. 가해자(“당사자 2”)

성명	주민등록번호(사업자번호)
연락처	주소

## 3. 사고사항

사고일시	사고장소
사고내용	

상기사고와 관련하여 “각 당사자1, 2”는 삼성화재 보상담당자로부터 손해액 및 산출내역에 대한 상세내용을 안내 받았으며,

이에 따라 “당사자1”은 최종합의금액 \_\_\_\_\_ 원(W \_\_\_\_\_)중에서

삼성화재(주)로부터 일금 \_\_\_\_\_ 원(W \_\_\_\_\_)을 수령하고,

계약상 자기부담금 일금 \_\_\_\_\_ 원(W \_\_\_\_\_)은

“당사자2”로부터 지급 받는 것으로 상호 원만히 합의하였으므로,

각 당사자는 합의한 내용에 동의하였음을 확인하고, 그 증거로 이 합의서에 서명 날인합니다.

### [의료자문 결과 안내]

자문병원	
자문결과	

당사자1 (피해자)	성명(상호)	(인)	주민등록번호(사업자번호)	-
	주소		연락처	
당사자2 (가해자)	성명(상호)	(인)	주민등록번호(사업자번호)	-
	주소		연락처	

※ 반드시 작성인이 서명·날인하시고 날인시에는 인감증명서를 첨부하시기 바랍니다.

## 4. 보험금 수령 계좌

은행명	계좌번호	예금주
-----	------	-----

년 월 일



# 목격자 확인서

성 명	
주 소	
관 계	
연 락 처	

상기 본인은 \_\_\_\_\_ 가/이 아래와 같은 품목을  
소유 및 착용하고 있었던 것을 목격하였는바, 본 목격자 확인서에 자의에 의거, 서명 날인하며,  
본 건 보험처리와 관련하여 개인정보를 제공하는 것에 동의 합니다.

품 목	수 량	목격한 날짜 및 경위

※ 위의 기재된 사항이 사실임을 확인하고, 만일 허위 기재시 이에 따른 법적책임을 질것을 확인합니다.

성 명: (서명)



