

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"/>



고객거래확인서

(법인 / 단체)

[중앙회 제출용]

☐ '특정금융거래정보의보고및이용등에관한법률' 및 '자금세탁방지및공중협박자금조달금지에 관한 업무 규정(금융정보분석원 고시)'에 따라 고객확인에 필요한 정보, 문서 자료 등의 제출을 요청할 수 있으며, 이를 거부하거나 검증이 불가능한 경우 금융거래가 제한되거나 거절 되오니 아래 해당항목이 누락되지 않도록 상세 기재 바랍니다.

1. 수익자 확인서

법인(단체)명	(한글)	사업자등록번호	
	(영문)	외국인법인 필수 기재	법인등록번호
본사주소		전화번호	
사업장주소	(외국법인의 경우 실제사업장 소재지 기재)	전화번호	
법인유형	<input type="checkbox"/> 영리법인 <input type="checkbox"/> 금융기관 <input type="checkbox"/> 비영리법인·단체 <input type="checkbox"/> 국가, 지자체, 공공기관 및 단체		
업종 (영리법인 필수)		설립목적 (비영리법인·단체 필수)	
대표자 정보	성명	(한글)	생년월일
		(영문)	외국인 필수 기재
		국적	외국인 필수 기재

2. 실제소유자 확인

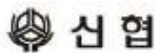
순서(택1)	항목	선택	비고
1단계	국가, 지자체, 공공단체, 금융회사 및 사업보고서 제출대상인 경우	<input type="checkbox"/>	실제소유자 확인생략
2단계	25% 이상의 지분 소유자(최대 지분 소유자 1인)	<input type="checkbox"/>	※ 검증(지분관계 확인)서류 제출 필수 ① 사업자등록증 ② 주주명부 ※ 하단 '실제소유자 정보' 필수 작성
3단계	'2단계'에서 확인할 수 없는 경우		
	▶ ① 대표자, 임원·업무집행사원의 과반수를 선임한 주주	<input type="checkbox"/>	
	▶ ② 최대 지분을 소유한 사람 1인	<input type="checkbox"/>	
	▶ ③ (①,②) 외에 법인·단체를 사실상 지배하는 사람	<input type="checkbox"/>	
4단계	'3단계'에서 확인할 수 없는 경우		※ 하단 '실제소유자 정보' 필수 작성
	▶ 법인/단체의 대표자 중 1인	<input type="checkbox"/>	
실제소유자 정보	성명	(한글)	생년월일
		(영문)	외국인법인 필수 기재
		국적	외국인법인 필수 기재
		지분율(%)	()% ※ '2단계' 및 '3단계-㉔' 선택시 필수 입력

3. 공제금청구 대리인 정보

성명	(한글)	실명번호	
	(영문)	외국인법인 필수 기재	외국인법인 필수 기재
직업 또는 업종		연락처	
주소			

4. 작성자 정보

기관명		직책		성명	
-----	--	----	--	----	--



고객거래확인서(법인/단체)



- 「특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」에 따라 고객님의 금융기관과 거래 시에는 고객확인 및 검증을 위하여 아래의 내용을 기재하셔야 하며, 제공하신 정보는 동법에서 정한 용도외의 목적으로 사용되지 않습니다.
- 신한은 기재된 정보확인 및 검증을 위해 추가적인 문서 및 자료 제출을 요청할 수 있으며 이를 거부하거나 검증이 불가능한 경우 금융거래가 제한되거나 거절될 수 있습니다.

담당자	책임자

신원확인 정보			
법인 (단체명)	(한글)	(영문)	사업자등록번호 (고유번호, 납세번호 등)
업종			법인등록번호 <small>해당사항이 있는 경우 기재</small>
설립목적 (비영리법인 필수 기재)	<input type="checkbox"/> 학술 <input type="checkbox"/> 종교 <input type="checkbox"/> 자선 <input type="checkbox"/> 문화 <input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 사회사업 <input type="checkbox"/> 친족 <input type="checkbox"/> 기타()		가상자산사업자 여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
본점 (해외법인인 경우 해외본점)	주소	전화	
사업장 (국내)	주소	FAX	
대표자 정보	성명(한글)	성명(영문)	
	생년월일	국적	성별 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여

실제 소유자 확인			
구분	항목	선택	실제소유자 정보
실제 소유자 확인 생략 고객	<input type="checkbox"/> 국가·지방자치단체 ¹⁾ <input type="checkbox"/> 공공단체 ¹⁾ <input type="checkbox"/> 금융회사 ¹⁾ <input type="checkbox"/> 사업보고서 제출법인(상장법인 등) ²⁾	<input type="checkbox"/>	성명 한글
	<small>※ 실제 소유자 확인 생략 대상 고객이 아닌 경우</small>		
1단계	25%이상 지분 소유자 ⇒ 최대 지분 소유자 1인	<input type="checkbox"/>	영문
<small>※ 1단계에서 확인할 수 없는 경우</small>			생년월일
2단계	① 최대 지분 소유자	<input type="checkbox"/>	지분율
	② 대표자 또는 임원·업무집행사원의 과반수를 선임한 주주		
	③ ①, ② 외에 법인·단체를 사실상 지배하는 사람		
<small>※ 2단계에서 확인할 수 없는 경우</small>		<input type="checkbox"/>	국적
3단계	법인 또는 단체의 대표자 중 1인		

1) 특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률 제4조의2제1항 단서의 법인 및 단체에 한함
 2) 자본시장과 금융투자업에 관한 법률 제159조제1항에 따른 사업보고서 제출대상 법인에 한함

일반 정보 및 거래 정보(EDD 시 필수 기재)			
설립일	이메일(담당자)	홈페이지	
영리법인	기업규모 <input type="checkbox"/> 대기업 <input type="checkbox"/> 중소기업	상장여부 <input type="checkbox"/> 상장 <input type="checkbox"/> 비상장	
	상장거래소 <input type="checkbox"/> 유가증권 시장 <input type="checkbox"/> 코스닥 시장 <input type="checkbox"/> 뉴욕증권거래소 <input type="checkbox"/> NASDAQ <input type="checkbox"/> 런던증권거래소 <input type="checkbox"/> 홍콩증권거래소 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
자금 원천	<input type="checkbox"/> 대출금 <input type="checkbox"/> 사업소득 <input type="checkbox"/> 부동산임대소득 <input type="checkbox"/> 부동산양도소득 <input type="checkbox"/> 금융소득(이자/배당) <input type="checkbox"/> 용돈/생활비 <input type="checkbox"/> 상속/증여 <input type="checkbox"/> 일시재산양도로 인한 소득 <input type="checkbox"/> 대리인거래 <input type="checkbox"/> 기타()		
거래 목적	<input type="checkbox"/> 급여 지급 <input type="checkbox"/> 저축 및 투자 <input type="checkbox"/> 결제(<input type="checkbox"/> 보험료 납부 <input type="checkbox"/> 공과금 납부 <input type="checkbox"/> 카드대금 <input type="checkbox"/> 대출원리금 상환 <input type="checkbox"/> 부동산 매매/임차 <input type="checkbox"/> 공제 가입(<input type="checkbox"/> 가족보장 <input type="checkbox"/> 노후준비 <input type="checkbox"/> 상속준비 <input type="checkbox"/> 자녀양육 <input type="checkbox"/> 저축 <input type="checkbox"/> 부채면제) <input type="checkbox"/> 물품 등 사업상 대금결제 <input type="checkbox"/> 차입금 및 부채상환 <input type="checkbox"/> 기타()		

추가 고객확인 정보			
주요 상품 및 서비스	임직원 수	명	시장점유율 %
재무정보	기준년도	년	총자산
	매출액	백만원	영업이익
주요공급자	공급자명	품목 및 서비스 종류	
주요 고객	고객명	품목 및 서비스 종류	

대리인 신원확인 정보			
성명	한글	실명번호	성별 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	영문	전화번호	국적
주소			업종

본인은 「특정금융거래정보의보고및이용등에관한법률」에 의한 고객확인 의무에 대해 충분히 고지받았으며 위 작성한 내용은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.
 년 월 일 작성자 성명 : 대리인 거래의 경우 대리인이 작성 (인·서명)

손해공제금 청구서

[중앙회 제출용]

1. 공제금 청구 관련 인적사항

① 피공제자 (공제 대상자)	성명		주민번호	
	직업(구체적)		휴대폰	
	의료급여수급권자	<input type="checkbox"/> 예	* 의료급여수급권자의 경우, 실손공제료를 할인 받으실 수 있습니다.(문의:고객센터 1544-3030)	
② 수익자 공제금수령자)	성명	동일시 '상동' 기재	주민번호	동일시 '상동' 기재
	직업(구체적)	동일시 '상동' 기재	휴대폰	동일시 '상동' 기재
	E-mail		유선전화	
	국적	외국인 작성 필수	영문명	
	주소			
	피공제자관계	<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 기타()		
	공제금수령계좌	예금주	은행명	계좌번호
③ 실제소유자	안내방법	<input type="checkbox"/> 안내거부 <input type="checkbox"/> 문자(카카오톡, SMS) <input type="checkbox"/> 우편 * 안내거부: 각 단계별 안내사항 모두 거부합니다. (*단, 금융감독원 모범규준에 따라 '지급지연안내장' 발송)		
	* 수익자가 실제소유자가 아닌 경우 해당실제소유자 정보 기재 ▶▶	성명	(한글) 주민번호	
		(영문) 외국인 작성 필수	국적	외국인 작성 필수
* 안내: 미기재의 경우 실제소유자로 간주하며, 수익자가 '법인/단체'인 경우는 고객거래확인서를 제출하여 주시기 바랍니다.				

■ 고객확인 의무 수행을 위한 신원확인 및 검증과 문서 및 자료제출요구는 "특정 금융거래정보의 보고 및 이용에 관한 법률"의 규정에 따라 시행되고 있습니다. 정보확인이 불가능하거나 정보제공이 거부되는 경우, 거래가 제한되거나 거절됩니다. 제공하신 정보는 법에서 정한 용도 외의 목적으로 사용되지 않습니다.

2. 청구세부내용

* (해당청구내용에 V체크 하여 주십시오.)

청구 내용	<input type="checkbox"/> 화재 <input type="checkbox"/> 낙뢰 <input type="checkbox"/> 풍수재 <input type="checkbox"/> 도난 <input type="checkbox"/> 누수 <input type="checkbox"/> 전기 <input type="checkbox"/> 대인 <input type="checkbox"/> 대물 <input type="checkbox"/> 기타()		
사고 내용	사고 일시: _____ 년 _____ 월 _____ 일 _____ 시 사고 장소: 사고 내용 (육하원칙에 따라 사고내용을 구체적으로 작성하여 주시기 바랍니다) * 만약 사실과 다르게 기재한 경우, 약관조항에 의거 공제금청구권을 상실하는 불이익을 받을 수도 있습니다.		
타보험 계약사항	▶보험회사:	▶상품명:	실손가입: <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
	▶보험회사:	▶상품명:	실손가입: <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

3. 확인사항

- 본인은 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 청구양식의 별지 "개인(신용)정보처리 동의서"의 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.
- 본인은 별지 1.의 "공제금 지급절차 안내문"을 통하여 보상절차에 관한 정보 (담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간, 지급 기일 등)를 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다.

4. 미성년자 수익자(친권자) 안내사항

본인은 민법 등 관계 법령에 따라 상기 미성년자를 대리하여 공제금을 청구할 수 있는 자격을 갖춘 자(친권자)임을 확인하며, 미성년자의 친권자가 아닐 경우에는 상기 미성년자를 대리하여 청구한 공제금 등을 그에 대한 이자를 포함하여 귀사에 반환할 것을 약속합니다.

작성일자 _____ 년 _____ 월 _____ 일 수익자 (법정대리인, 친권자) _____ (인)

- * 대리인 청구서 위임서류가 추가 필요하고 수익자가 미성년자인 경우 친권자 혹은 법정대리인이 서명합니다.
- * 보험사기(고의사고, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법 및 보험사기방지특별법에 의거 10년이하 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

공제금 청구를 위한 필수동의서[1/2]

[중앙회 제출용]

소비자 권익보호에 관한 사항석원

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

※아래내용에 동의하시면 '동의함'에 'O' 또는 'U' 체크하여 주시기 바랍니다.

1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

당회 및 당회 업무수탁자는 「개인정보 보호법」 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

- 공제금지급·심사(공제금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 공제사고 조사(공제사기 조사 포함), 공제금지급관련 민원 처리 및 분쟁 대응
- 금융거래(공제료 및 공제금 등 출·수납)

수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허정보(운전면허번호 포함), 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보, 당회 및 타보험사(우체국보험, 공제사업자 포함)의 보험계약정보 및 보험금 지급정보(사고정보 포함)
- 공제사고 조사(공제사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관등으로부터 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 공제금지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

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

동의함

개인(신용)정보의 조회목적

- 공제금지급·심사(공제금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 공제사고 조사(보험사기 조사 포함)

조회할 개인(신용)정보

- 신용정보집중기관 또는 보험요율산출기관이 보유하는 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보포함), 질병 및 상해 관련 정보

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 공제금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

공제금 청구를 위한 필수동의서[2/2]

[중앙회 제출용]

소비자 권익보호에 관한 사항석원

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

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당회는 「개인정보 보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 **제공**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함

□ 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

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

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 공제계약 및 공제금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 공제사고조사(공제사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무(다수계약 비례보상, 법률자문, 소송), 공제금청구서류 접수대행 서비스, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래 업무(공제로 및 공제금 등 출·수납)

□ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적에 위해 필요한 정보에 한함)

□ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

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

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당회 홈페이지(www.cu.co.kr) 「개인정보처리(취급)방침」에서 확인 할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당회 및 당회 업무수탁자는 「개인정보 보호법」 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?

질병·상해정보 처리

동의함

주민등록번호·외국인등록번호 처리

동의함

20 년 월 일

친권자(부)	(인)	친권자 1인 단독서명	본인은 다른 법정대리인 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다. (인)	피공제자	(인)
친권자(모)	(인)			수익자	(인)

※ 피보험자 및 수익자가 미성년자·금치산자·한정치산자인 경우, 그 친권자 또는 후견인이 서명하시기 바랍니다. 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.

공제금 지급 절차 안내문



[청구인 보관용]

□ 청구서류 제출 및 지급절차 안내

- 모바일 접수 : 신한 ON(온)뱅크 → 공제 → 사고공제금
 1. 접수대상 - 본인, 미성년자 자녀
 2. 본인 부담 총액 또는 청구 금액 100만원 이하
- 팩스접수 : 042-720-1560
 - 본인 부담 총액 또는 청구 금액 100만원 이하
- 우편(등기)접수 : (35209) 대전시 서구 한밭대로 745 신한중앙회 17층 고객지원센터 보상지원 담당자
- 방문접수 : 구비서류 지참 후 가까운 조합(신협) 방문
 - 금액 제한없이 모든 담보 청구 가능
 - 이용시간 : 방문조합 영업시간 확인 요망
- 사고접수 완료시 접수번호 및 담당자의 이름과 연락처를 휴대폰 문자 메시지(SMS, LMS, 카카오톡 알림톡 등)를 통하여 알려드립니다.

공제금청구 및
청구서류접수심사 및
손해조사공제금결정
및 지급공제금
지급안내

- 100만원 이하 공제금 청구시 병원 및 사고사실확인서류 등은 사본으로 제출이 가능하나 필요시 원본을 제출해야 합니다.
- 이외 청구내용에 따라 심사과정에서 별도의 추가서류 또는 원본을 요청 할 수 있습니다.

□ 개인(신용)정보 처리 등에 관한 동의 안내

- 중앙회는 손해사정 및 사고장소, 공제금 지급심사 등 업무수행에 필요한 경우 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률, 「개인정보보호법」 등 에 따른 개인(신용)정보의 처리 등에 대한 동의권자의 동의를 요청 드리며, 개인(신용)정보처리동의서 또는 의료심사 등에 대해 동의를 거부할 경우 공제금 지급이 지연되거나 불가합니다.

□ 손해사정사 선임안내

- [신협공제규정 제154조(손해사정)에 관한 규정]에 따라 사고의 손해사정을 위해 별도의 손해사정사의 선임이 가능하며, 별도로 선임한 손해사정사는 공제금의 대리청구, 공제금에 대해 합의 또는 절충 등의 불공정한 행위를 할 수 없습니다.
- 한국손해사정사회 홈페이지에 공시된 손해사정사를 선임할 수 있고, 관계법령 등을 위배한 이력이 있는 손해사정사를 선임할 경우 제한될수도 있으며, 반드시 중앙회의 선임동의를 필요합니다.
- 손해사정사를 선임하지 않을 경우 중앙회는 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.

손해사정사 선임 시 비용주체

- 보험계약자 등 부담
 - 중앙회가 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 공제계약자 등이 승복하지 아니한 때
 - 공제계약자 등이 중앙회와는 별도로 손해사정사를 선임하고자 할 때
- 중앙회 부담
 - 손해사정이 착수되기 이전에 공제계약자 등이 중앙회에 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때
 - 정당한 사유(예:청구서류 보완 등) 없이 중앙회가 공제 사고 통보(제3공제상품의 경우 접수완료된 날을 말함)를 받은 날부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때

□ 손해사정서 열람 또는 사본교부

- 중앙회는 공제금 청구권자가 요청하는 경우에는 고용손해사정사가 작성·제출한 손해사정서를 열람하게 하거나 그 사본을 교부하여 드립니다. 단, 공제금 청구권자가 제출한 서류만으로 지급심사가 완료되어 접수완료일로부터 3영업일 이내에 공제금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 않습니다.

□ 실손형 공제(보험)의 비례보상 안내

- 실제 발생하는 손해만을 보상하는 실손형 공제(보험) 상품에 복수로 가입한 경우 공제(보험)약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 공제(보험)계약별로 공제(보험)금을 분할하여 지급합니다.
- 타 보험사에 가입이 되어 있는 공제(보험)계약은 생명보험협회(www.klia.or.kr) 또는 손해보험협회(www.knia.or.kr)를 통해서 확인 할 수 있습니다.

□ 장애진단서 제출 시 유의사항 및 의료심사

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

□ 공제금 지급 및 지급지연 안내

- 공제금이 지급되는 경우 사고접수시 요청하신 안내방법에 따라 안내됩니다. ■ 약관상 정해진 지급기일내에 공제금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일, 가지급제도를 안내하여 드립니다.
- 지급예정일을 초과하는 경우 약관 규정에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다. 다만, 피공제자의 책임있는 사유로 지급이 지연될 때에는 그 해당기간에 대한 이자를 더하여 드리지 않습니다.

□ 공제금 가지급 제도

- 중앙회가 공제금 지급사유를 조사·확인하기 위하여 약관에서 정한 지급기일 이내에 공제금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우 공제금을 중앙회가 추정하는 공제금의 해당 약관상 정하고 있는 비율 이내를 가지급공제금으로 지급합니다.

□ 공제금 부지급 안내

- 공제금 지급심사 결과 청구 공제금이 지급거절 될 수 있으며, 이 경우 그 사유를 유선 등으로 안내드립니다. 부지급 결정 및 공제금 결정액에 동의하지 않고 반증이 있는 경우, 담당자에게 유선 통보하여 주시면 재심사에 대한 안내를 받으실 수 있습니다.

□ 공제금 심사절차 조회방법

- 공제금 지급심사 진행과정 및 결과는 당회 홈페이지(www.cu.co.kr), 신한 ON(온)뱅크를 통하여 조회할 수 있습니다.

□ 공제금 청구 소멸시효

- 공제금 청구서류를 공제금청구사유 발생일로부터 3년 이내 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다. (단, 2015.03.12. 이전 발생사고는 2년)

□ 분쟁조정절차 및 피해구제

- 계약에 관하여 분쟁이 있는 경우 당회 홈페이지(www.cu.co.kr) 및 금융감독원(국번없이 ☎1332)에 조정을 신청할 수 있습니다.

□ 본인부담상한제 안내

- 국민건강보험법상 요양급여 중 본인부담금의 경우 국민건강보험 관련 법령에 의해 국민건강보험공단으로부터 사전 또는 사후 환급이 가능한 금액(본인부담상한제)은 약관 규정에 따라 실손의료공제에서 보상하지 않습니다.

신협공제고객센터 1544-3030

사고공제금청구 위임장

【중앙회 제출용】

※ 위임장은 위임자 본인이 직접 작성하셔야 합니다.

위임을 받는 자

주 소			
성 명	(인)	주민등록번호	-

위임 내용

증권번호				총()권
청구사유				

상기 위임을 받은 자에게 위 표시된 해당공제 계약에 대한 사고공제금 청구 일체를 위임 하오며, 차후 이로 인한 민·형사상의 책임은 위임을 받는 자가 부담할 것을 확약 합니다.

- 청구 위임사유 : '수익자 의식불명' 등 구체적으로 기재
- 증권번호가 다수일 경우 모두 기재

20 년 월 일

위임을 하는 자

제3자 위임인 경우 위임사유 :				위임자와의 관계
주 소				
성 명	(인감인)	주민등록번호	-	
주 소				
성 명	(인감인)	주민등록번호	-	
주 소				
성 명	(인감인)	주민등록번호	-	
주 소				
성 명	(인감인)	주민등록번호	-	

▶ 첨부서류(택1)

- 1) 인감증명서 : 위임장에 인감날인
- 2) 본인서명사실확인서* : 위임장 인감란에 본인서명

* 본인서명사실확인서란?

행정기관에서 인감동장 대신 서명을 통하여 확인서를 발급하는 것으로 인감증명서와 효력이 동일합니다.

신탁중앙회 신용·공제사업 대표이사 귀 중

관리 22-0901-001

2022. 01. 제정

☐ 지급처 관련사항

[단위 : 원]

구분	지급처	
예금주 / 관계		
은행명 / 계좌번호		
주민번호 / 연락처		
주소		
지급공제금		

구분	지급처	
예금주 / 관계		
은행명 / 계좌번호		
주민번호 / 연락처		
주소		
지급공제금		

확 인 서
(가해자·피해자간 피해액 완제용)

■ 인적사항

<공제대상자 청구시>

피해자 (갑)	주소			
	성명	(인)	주민번호	-
피공제자 (을)	주소			
	성명	(인)	주민번호	-

■ 공제계약사항

상 품 명				증 권 번 호	- -
계약자	성명			피공제자	성명
	주민번호	-	주민번호		-

신협 공제보험에 가입한 (을)피공제자: _____ 이(가) 20 ____ 년 ____ 월 ____ 일
(장소) _____ 에서 (갑)피해자 _____ 에게
손해를 입혀 갑과 을은 치료비등의 피해일체 금액: _____ 원 을
일금 _____ 에 합의하기로 하고, 이 사항에 대하여 다른 합의권자의 이의
가 있는 경우 모든 책임은 본인이 부담하며, 이후 민·형사상의 책임 등 일체 이에 대
한 어떠한 책임을 묻지 않을 것을 확약하고 후일의 증거로서 아래와 같이 서명 날인
합니다.

20 년 월 일

성 명	(인)	위사고피해 자 와의관계	
주민번호	-	연락처	

신용협동조합 중앙회 귀중

사고 경위서

※ 본 내용은 사고공제금 지급결정에 영향을 미칠 수 있으며, 허위로 작성하여
신협중앙회에 손실이 발생하였을 경우 책임을 물을 수 있습니다.

1. 공제계약사항

상품명		증권번호	
계약자		피공제자	

2. 사고 개요

사고일시		사고원인	
사고장소			
사고경위	(사고경위는 육하원칙에 의거 상세히 작성하여 주시기 바랍니다)		

년 월 일

작성자 : (인/서명)

합의서

피해자	성명	(인)	주민번호 (사업자번호)	
	연락처			
피공제자	성명	(인)	주민번호 (사업자번호)	
	연락처			
사고내용	사고일시: 년 월 일 사고장소: 사고내용:			

상기 본인은 위 사고와 관련하여 공제금 청구의 손해사정 결과(주요 사항 및 상호 합의 내용 등을 포함)에 동의하며, 신용협동조합중앙회로부터 지급공제금을 수령하고 상호 원만히 합의하였으므로, 향후 동의한 사안에 대하여 이의를 제기하지 않을 것을 약속합니다.

지급금액 ₩ _____ 원

내 용

본 확인 및 서명(인감 날인)은 누구의 강요나 회유·억압 없이 본인의 자유로운 의사에 따라 본인이 직접 확인 및 서명합니다.

년 월 일

