

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
고액 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

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

보험금 청구서류 접수방법 인터넷/모바일접수: 홈페이지 www.kbinsure.co.kr / 모바일 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.

Form fields for contract information including contract details, policyholder, and insured information.

* 1. 보상안내 받으실 분이 피보험자와 다른 경우, 사고접수안내는 보상안내 받으실 분 / 보험금지급안내는 피보험자에게 안내됩니다.
* 2. 사고접수/보상진행 및 처리결과는 전화 또는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 보험금지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목중에 선택 체크 및 기재 바랍니다.

Form fields for contact information including fax number, email, and postal address.

2. 다른 보험회사 계약사항

Form fields for other insurance company contract status.

3. 사고내용 및 손해내역 (해당 사고 유형에 표시하십시오)

Form fields for accident details including date, location, and damage description.

4. 보험금 수령 계좌

Form fields for insurance claim payment account information.

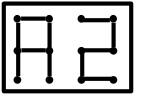
* 가지급보험금 청구 관련 안내
보험금 지급사유 조사 및 확인을 위하여 보험약관에서 정한 보험금 지급기일의 초과가 명백히 예상되는 경우에는 가지급보험금을 청구할 수 있습니다. 구체적인 청구방법은 담당 손해사정사나 보상담당자에게 문의하여 주시기 바랍니다.

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 확약합니다.

Form fields for the date and signature of the claimant.

* 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원, 진단, 장해, 피해과장, 사고후 보험가입등)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 않으니 이 점 양지하시기 바랍니다.

[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 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
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 및 ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날 을 말한다.

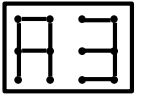
● 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호,연계정보CI - 일반개인정보 - 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

2.1 제공에 관한 사항(국내)

제공받는 자	- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 법원, 수사기관, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회
제공받는 자의 이용목적	- 공공기관 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, 재(재)보험금 청구, 재(재)보험금 지급·심사 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

*본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.



● 제공 항목

고유식별정보	<p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함) 위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
민감정보	<p>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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
개인(신용)정보 └ 일반개인정보 └ 신용거래정보	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보ID 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인(신용)정보</u> 제공에 동의하십니까?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
 (홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

2.2 제공에 관한 사항(국외)

제공받는 자	- 국외 재보험사 : 재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에 명시되어 있는 회사
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공받는 자의 이용 목적	- 재(재)보험금 지급·심사
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

● 제공 항목

민감정보	<p>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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
개인(신용)정보 └ 일반개인정보 └ 신용거래정보	<p>성명, 주소, 생년월일, 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인(신용)정보</u> 제공에 동의하십니까?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>

- 1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
- 2) 국내 소재 재보험사가 재보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
- 3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국은 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에서 확인하실 수 있습니다.
- 4) 귀하는 본 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 거부시 보상청구 서비스가 불가할 수 있음을 안내드립니다.

[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 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> - 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 - 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함) <ul style="list-style-type: none"> · 자동차 사고 연계처리를 위한 당사에 가입되어 있는 본인의 보험계약(장기, 일반보험)에 대한 보험금 지급 업무 포함 · 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 상 의무 이행
보유 및 이용기간	<p>- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</p> <p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.</p>

• 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함)
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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

항목/동의자	1	2	3	4	5	6
고유식별정보	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>
민감정보	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용개인정보	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

2.1 제공에 관한 사항 (국내)

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 법원, 수사기관, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회
--------	---

제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 재(재)보험금 지급·심사 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.

● 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함)
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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

항목/동의자	1	2	3	4	5	6
고유식별정보	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>
민감정보	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용개인정보	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다. (홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

2.2 제공에 관한 사항 (국외)

제공받는 자	- 국외 재보험사 : 재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에 명시되어 있는 회사
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험 계약체결 시점, 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공받는 자의 이용 목적	- 재(재)보험 계약 인수심사/공동 인수, 재(재)보험금 지급·심사
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

● 제공 항목

민감정보	<p>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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)</p> <p>위 민감정보 제공에 동의하십니까?</p>
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	<p>성명, 성별, 생년월일</p> <p>보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?</p>

- 1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
- 2) 국내 소재 재보험사가 재보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
- 3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국은 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에서 확인하실 수 있습니다.
- 4) 귀하는 본 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 거부시 보상청구 서비스가 불가할 수 있음을 안내 드립니다.

항목/동의자	1	2	3	4	5	6
민감정보	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용개인정보	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	<ul style="list-style-type: none"> - 종합신용정보집중기관 - 보험요율산출기관 - 생명·손해보험협회
조회 목적	<ul style="list-style-type: none"> - 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 대상 기간	해당 보험거래 종료일까지 동意的 효력이 지속됩니다.

● 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호 (고객이 제공한 정보에 한함)
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	<p>성명, 국내거소신고번호</p> <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등, 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등))</p>

구분	동의자	동의자가 14세 미만 등 인 경우
1	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)
2	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)
3	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)
4	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)
5	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)
6	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)

동의 일자 : 20 년 월 일

※ 만14세 미만 등의 사유로 본인이 동의할 수 없는 경우 친권자 또는 가정법원 판결에 의한 법정대리인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.

- 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

(가족관계 증명 서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다)



모바일 간편 청구

보험금 지급 절차 안내문

■ 청구서류 제출 및 지급절차 안내

- 인터넷/모바일 접수 : 앱스토어 'KB손해보험' 홈페이지 www.kbinsure.co.kr / 모바일 m.kbinsure.co.kr 카카오톡 친구찾기 : 'KB손해보험 스마트보험금청구'
- 5천만원 미만간만 접수 가능하며, 모바일앱, 인터넷(모바일) 홈페이지로 접수하시면 보다 신속하게 업무처리 가능합니다.
- 사망보험금 청구, 5천만원 이상 청구 또는 보험금 타인 위임시 우편성문을 통하여 원본 서류를 제출해 주셔야 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 구비서류를 전송하여야 하며, 100만원 미만간만 접수 가능합니다.
- 사고접수 완료시 접수번호 및 보상담당자의 이름과 연락처를 휴대폰 문자메세지 (SMS, LMS, 카카오톡 알림톡 등)를 통하여 알려드립니다.



■ 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 손해사정을 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 접수자 완료된 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.

■ 보험시간 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 접수대행이 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 시행될 수 있으며, 장해급부 청구시 장해상태에 대하여 장해재심사 (재진단)가 시행될 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 손해사정 업무를 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 보험금 지급거절 될 수 있으며, 이 경우 그 사유 및 근거를 안내드립니다. 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 소비자보호파트로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
 - 인터넷 접수 : 홈페이지(www.kbinsure.co.kr)에 접속하여 신청 / 전화상담 : 1544-0114
 - 우편접수 : 서울시 강남구 테헤란로 117 KB손해보험빌딩 소비자보호파트 (재심사요청 접수만 가능합니다)

- 청구서류안내, 보험금 지급심사 진행과정 및 결과는 **자사 홈페이지** (www.kbinsure.co.kr/m.kbinsure.co.kr) 또는 콜센터(☎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.)

보험금 청구에 대한 안내문

예상치 못한 사고를 당하신 고객님께 진심으로 위로의 말씀을 드립니다.

저희 (주)KB손해보험은 피해를 최대한 신속·정확하게 보전해 드리기 위해 하기의 손해 사정법인에 사고조사를 의뢰하였고, 고객님께 아래와 같이 보험금 청구에 대하여 안내하고자 하오니 확인하여 주시기 바랍니다.

아 래

보험상품	증권번호	사고유형
조사자 연락처		
예상 심사기간 및 예상 지급일		
보험금 청구서류		

* 별첨 : 보험금 청구 서류 1부

20 년 월 일

(주)KB손해보험

담당자 :

(전화 : / 팩스 :)

본인은 보험금 청구에 대한 상기 사항을 안내 받았음을 확인하는 바 입니다.

20 년 월 일

계약자/피보험자/피해자 [] (서 명)

연락처 :

Email :

주 소 :

심사지연에 대한 안내문

고객님의 보험금 청구에 대하여 심사가 지연되고 있습니다. 그 사유를 아래와 같이 안내하여 드리오니 확인하여 주시기 바랍니다.

아 래

보험상품

증권번호

사고유형

심사지연 사유

20 년 월 일

(주)KB손해보험

담당자 :

(전화 : / 팩스 :)

본인은 심사지연에 대해 안내 받았음을 확인하는 바입니다.

20 년 월 일

계약자/피보험자/피해자 [(서 명)

연락처 :

Email :

주 소 :

(별첨1) 보험금 산정결과에 따른 지급요청서 양식

보험금 산정결과에 따른 지급요청서

증권번호 :

성 명 :

(주민등록번호 : -)

주 소 :

연 락 처 :

상기 본인은 (주)KB손해보험에 가입한 “ _____ 보험 ”의 피보험자로 아래와 같이 보험금 지급을 요청합니다.

이 보험금 지급요청은 상기 피보험자 본인 _____ 의 자발적인 의사로 귀사 ((주)KB손해보험)에 적극적으로 요청하는 것이고, 향후 이와 관련된 어떠한 이의나 소송제기를 하지 않을 것을 약속합니다.

[요청사항]

이와 관련된 일체의 민, 형사상의 이의를 제기하지 않을 것을 확인합니다. (서명/날인)

상기 피보험자 본인 _____ 의 위의 요청사항은 (주)KB손해보험 보상담당자로부터 이건 보험금 산정 및 지급과 관련된 내용에 대하여 충분히 설명을 듣고, 확인 및 동의하여 본인이 작성한 것이며, 향후 이건 보험금지급과 관련된 모든 법적 책임은 본인이 감수할 것을 확인합니다.

20 년 월 일

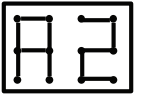
상기 요청자 :

(인/서명)

주민등록번호 :

(주)KB손해보험 귀중

(위임장용) 개인(신용)정보 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 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험계약·이행·유지 관리' 또는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

※ 필수 체크 항목으로 각 동의란에 체크 하십시오.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험계약의 이행·유지·관리 - 순보험료율의 산출·검증, 보험모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정 업무 포함) - 가입한 보험계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 이행 업무 - 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
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 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

● 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함)
--------	---

위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
------	---

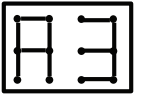
위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

개인(신용)정보	
↳ 일반개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보CI
↳ 신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험료 납입·보험금 지급 계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)

위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>



2.1 제공에 관한 사항 (국내)

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 법원, 수사기관, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험회사 등 : 재(재)보험 가입, 보험계약 공동인수, 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 재(재)보험금 지급·심사 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험계약 관련 업무지원(휴면보험금 등 포함), 공정경쟁 질서유지에 관한 협정업무, 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.

● 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함)
--------	--

위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?

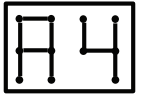
동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
------	--

위 민감정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

개인(신용)정보	<ul style="list-style-type: none"> ▫ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보ID ▫ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험료·납입보험금 지급 계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)
----------	--



위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

2.2 제공에 관한 사항 (국외)

제공받는 자	- 국외재보험사(재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험 계약체결 시점, 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공받는 자의 이용 목적	- 재(재)보험 계약 인수심사/공동 인수, 재(재)보험금 지급·심사
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

- 1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
- 2) 국내 소재 재보험사가 재(재)보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
- 3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국은 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에서 확인하실 수 있습니다.
- 4) 귀하는 본 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 거부시 보상청구 서비스가 불가할 수 있음을 안내 드립니다.

● 제공 항목

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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)
------	--

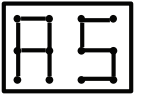
위 민감정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

개인(신용)정보	◦ 일반개인정보 ◦ 신용거래정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보ID 금융거래 업무 관련 정보(보험료·납입보험금 지급 계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)
----------	--

위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>



3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회 목적	- 종합신용정보집중기관 : 보험계약 인수심사, 보험 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 보험의 중복 확인, 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 대상 기간	해당 보험거래 종료일까지 동의를 효력이 지속됩니다.

• 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호 (고객이 제공한 정보에 한함)
--------	---

위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) (고객이 제공한 정보에 한함)
------	---

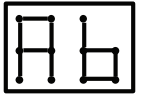
위 민감정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

개인(신용)정보	
↳ 일반개인정보	성명, 국내거소신고번호
↳ 신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등, 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등))

위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까?

동의자	위임하는 자 1	위임하는 자 2	위임하는 자 3	위임하는 자 4	위임받는 자
동의여부	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>



구분	동의자	동의자가 14세 미만 등 인 경우
위임하는 자 1	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)
위임하는 자 2	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)
위임하는 자 3	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)
위임하는 자 4	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)
위임받는 자	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)

동의 일자 : 20 년 월 일

- ※ 만14세 미만 등의 사유로 본인이 동의할 수 없는 경우 친권자 또는 가정법원 판결에 의한 법정대리인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.
 - 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
 (가족관계 증명 서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다)

사 고 보 증 서

계 약 사 항

보 험 종 목		증 권 번 호	
보 험 계 약 자		보 험 기 간	

사 고 내 용

1. 피보험자(보험사고를 당하신분) 인적사항 성 명 : (인) 주민번호 : 주 소 :	1. 피보험자(보험사고를 당하 업체) 인적사항 회 사 명 : (인) 사업자등록번호 : 주 소 :
2. 사고일시 :	
3. 사고장소 :	
4. 사고경위 :	

위의 사고내용은 사실과 불링없음을 아래 보증인들이 이웃 주인 또는 목격자로서 보증하겠기에
본 보증서에 서명, 날인합니다.

20 년 월 일

보증인 - 성 명 : (인) 주민등록번호 : 전 화 번 호 : 상기 피보험자와의 관계 :	보증인 - 성 명 : (인) 주민등록번호 : 전 화 번 호 : 상기 피보험자와의 관계 :
--	--

주민등록증 또는 운전면허증
사본

주민등록증 또는 운전면허증
사본

주식회사 KB손해보험

위임 및 동의서

재해자 (또는 법정대리인)	주민등록번호 (사업자번호)
-------------------	-------------------

상기 본인은 보험사고와 관련하여 보험금 지급결정을 위한 손해사정업무 수행에 대해 (주)KB손해보험 및 (주)KB손해보험에서 위임한 손해사정업체 _____ 로부터 설명을 충분히 듣고 이해하였습니다.

아래 사항을 확인, 열람, 대출, 복사, 자문 심사 등 시행하는 것에 대해 일체 위임하며 이에 대해 법률상 이의를 제기치 않을 것을 확인하는 증거로써 본 위임 및 동의서에 서명, 날인하여 제출합니다.

■ 위임 및 동의내용

- 병원진료기록(금번 청구관련 기록 및 과거치료기록, 타병원 의무기록 일체, 입 통원 진료비 상세내역 발급, 약국의 병원 처방내역서 등) 및 방사선 자료의 복사, 대여, 열람
- 진료확인서 및 소견서, 각종 증명서 및 내역서 등의 발급
- 청구 건의 손해사정업무와 관련된 제 3의 기관에 의료자문 및 법률자문
- 타 보험회사의 계약내용 및 가입 사항 확인
- 사고 관련 자료의 복사 및 열람
(경찰서 및 파출소/법원/동사무소/소방서 119 구급대 등의 기타 기관의 사고 관련 자료)
- 건강보험관리공단 및 건강보험심사평가원 자료에 대한 복사 및 열람
- 자필서명에 대한 필적 감정
- 그 외 기타 기관 등에 대한 손해사정업무 수행에 필요한 서류의 복사 및 열람

■ 위임관계자

위임하시는 분	(인)	주민등록번호	
피보험자와의 관계		전화번호	
위임받는 분			

2017년 월 일

(주)KB손해보험 귀중

합의서

1. 피해자

성명		주민등록번호(사업자번호)	
주소		연락처	

2. 가해자(피보험자)

성명		주민등록번호(사업자번호)	
주소		연락처	

3. 사고사항

사고일시		사고장소	
사고내용			

상기 사고로 인해 피해자가 가해자(피보험자)로부터 입은 손해에 대하여 피해자는 가해자(또는 가해자의 보험자 (주)KB손해보험)로부터 다음 금액을 손해배상금으로 수령하는 것으로 당사자간 상호 원만히 합의하였다는 것에 동의하며 이를 확인하는 증거로 본 합의서에 서명(날인)합니다.

합의 금액 금 _____ 원정 (₩ _____)

내용 및 조건
※ 단, 보험계약상 자기부담금 (_____ 원)은 피보험자가 피해자에게 지급하기로 한다.
※ 중복보험이 존재할 경우 관련 법률 및 약관에 따라 각 보험계약 별로 안분하여 지급한다.

피해자 또는 법정대리인 성명 (상호) : _____ (인) 주민등록번호(사업자번호) : _____
 피보험자 또는 법정대리인 성명 (상호) : _____ (인) 주민등록번호(사업자번호) : _____

※ 반드시 작성인이 직접 (서명(날인)하시고 날인시에는 인감증명서를 첨부하시기 바랍니다.

4. 보험금 수령 계좌

은행명		계좌번호		예금주	
-----	--	------	--	-----	--

※ 피해자 본인 계좌가 아닌 경우 피해자의 인감이 날인된 '위임장'과 '인감증명서'를 제출하여야 합니다.

년 월 일

□ 면부채 판단 현장조사 결과 체크리스트 (배상)

	항목	확인사항			비고
		Y	N	해당없음	
1	완전판매	보험계약 체결당시 설명 의무(중요사항) 이행			
2		피보험자의 자필서명			
3		약관전달			
4	계약 유효성	초회보험료 납입 정상 (근접사고)			
5		실효기간중 사고			
6	사고조사	보험기간중 사고			
7		법률상 배상책임 성립			
8		약관상 면책 손해			
9		계약자/피보험자의 고의			
10		고지의무/통지의무 위반			
11		가입시와 소재지/업종 변경			
12		이재배서 대상			
13		이재배서 전산입력			
14		해지 제척기간 경과			
15		해지의 적정성			
16	중복 보험				
17	면책예상 시 점검사항	면부채 판단 구비서류 적정성			
18		작성자불이익원칙 적용대상			
19		면책약관 적용의 합리성			
20		유사 판례/분조위사례			
21		법률자문/의료자문 결과 징구			
22		제검토 가능성			
23	사후처리	보험금부지급안내문 전달			
24		청약관련부지급심의회 상정			
25		면부채심의회 상정			
26		제제심의회 상정			

[필수] 손해사정 업무를 위한 동의서(손해사정사용)

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 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '손해사정 업무'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 - 손해사정 업무 보수지급
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 거래 종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원 처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 이용하며, 별도 보관) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "① 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

● 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 국내거소신고번호 피보험자와 수익자와의 관계, 손해사정사(업) 등록 및 공시 정보(등록번호, 종목구분 등), 계좌번호 위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 손해보험협회, 한국손해사정사회, 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자
제공받는 자의 이용목적	- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

● 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용개인정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 국내거소신고번호 피보험자와 수익자와의 관계, 손해사정사(업) 등록 및 공시 정보(등록번호, 종목구분 등), 계좌정보 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 위탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 금융위원회, 금융감독원, 손해보험협회, 한국손해사정사회
조회목적	- 손해사정업무 수행 자격 여부
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

● 조회 항목

개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용개인정보	성명 손해사정사(업) 등록 및 공시 정보(등록정보, 종목구분 등) 위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
----------------------------------	---

표준동의기준* 관련 손해사정사 체크리스트

*손해사정 업무위탁 및 손해사정사 선임 등에 관한 모범규준(안)(제7조제2항 관련)

귀 손해사정사 또는 손해사정법인이 표준동의기준에 부합하는지 여부를 확인하고자 체크리스트를 요청드리오니 해당/미해당 여부에 사실대로 V체크를 하여 제출 바랍니다.

항목	해당	미해당
1. 귀 손해사정사 또는 손해사정법인이 선임 요청일 기준 최근 5년 내 손해사정 업무 관련 보험 관련 법규(보험업법·시행령·시행규칙·감독규정 등)를 위반한 사실과 관련하여 감독당국으로부터 제재를 통지받거나 보험회사로부터 2회 이상 서면 또는 전자문서로 경고(시정요구 등)를 받은 이력이 있는 경우에 해당합니까?		
2. 귀 손해사정사 또는 손해사정법인이 선임 요청일 기준 최근 5년 내 손해사정 업무 관련 보험 사기방지특별법, 형법, 변호사법, 개인정보·신용정보 관련 법규를 위반한 사실과 관련하여 사법 기관 또는 감독당국으로부터 처벌 또는 제재를 통지받거나 보험회사로부터 2회 이상 서면 또는 전자문서로 경고(시정요구 등)를 받은 이력이 있는 경우에 해당합니까?		
3. 귀 손해사정사 또는 손해사정법인이 선임 요청일 기준 최근 5년 내 감독규정 제9-16조제5항에 따라 보험회사가 보수를 부담한 계약과 관련하여 보험계약자 등에게 추가적인 보수를 요구하거나 이를 수취한 사실이 있습니까?		
4. 귀 손해사정사 또는 손해사정법인에 대하여 보험사기 인지 보고가 되어 조사가 개시되었거나 수사기관에서 수사절차가 진행 중인 경우에 해당합니까?		
5. 귀 손해사정사 또는 손해사정법인이 손해사정사의 업무범위를 벗어나는 보험금에 대한 화해·중재·합의 등 업무를 수행하기로 약속한 사실이 있습니까?		

[손해사정사 또는 손해사정법인]

상호명: _____ /성 명: _____ (인)

손해사정업 등록번호

연락처:

작성일자: 년 월 일

보험금청구권자 선임 손해사정사 보수지급동의서

보험금청구권자 「보험업법 감독규정」 제9-16조 제2항 제1호에 따라 손해사정사 또는 손해사정법인(이하 '손해사정사')의 선임의사를 통보한 아래의 선임 건과 관련하여, 손해사정사는 본 동의서의 보수지급 기준에 따라 주식회사 KB손해보험(이하 'KB손해보험')으로부터 보수를 지급받음에 관하여 동의합니다.

- 아 래 -

제1조 (보험계약사항)

접수번호	사고일자	병원/진료과	병명	청구사유

제2조 (보험금 청구사항)

보험상품명	증권번호	계약자명	피보험자명	청구담보

제3조 (관련 법령 준수 의무 및 업무의 범위)

- 손해사정사는 보험업법 제188조 및 제189조 등의 규정에 의하여 다음 각 목의 손해사정 업무를 신의성실에 입각하여 신속·공정하게 수행한다.
 - 손해 발생 사실의 확인 및 원인 조사
 - 보험약관 및 관계 법규 적용의 적정여부 검토
 - 손해액 및 보험금의 사정
 - 가목 내지 다목의 업무와 관련한 서류의 작성·제출의 대행
 - 가목 내지 다목의 업무의 수행과 관련한 보험회사 등에 대한 의견 진술
- KB손해보험은 손해사정사가 작성한 손해사정보고서가 사실과 다른 내용이 있거나 관련 법령 또는 약관 조항에 위배된 내용이 있는 경우에는 손해사정보고서가 접수된 날로부터 10일 이내에 손해사정보고서의 정정·보완을 요청 또는 추가 조사 요청을 할 수 있다.

제4조 (구비서류)

손해사정사는 다음 각 목의 서류를 KB손해보험에 제출하여야 한다.

- 가. 손해사정사 등록증 사본 1부
- 나. 손해사정사 사업자 등록증 사본 1부
- 다. 손해배상보장예탁증서 또는 인허가보증보험증권 사본 1부
- 라. 손해사정사 보수교육 이수증 사본 1부
- 마. 손해사정사 통장 사본
- 바. 표준동의기준 관련 손해사정사 체크리스트
- 사. 보험금청구권자 선임 손해사정사 보수지급동의서(본 동의서)
- 아. 손해사정 업무를 위한 동의서(손해사정사용)

제5조 (손해사정 보수지급)

1. KB손해보험이 보험금청구권자의 손해사정사 선임에 동의하는 경우에는 [별첨] 「보험금청구권자 선임 손해사정 보수지급 기준」(이하 '보수지급 기준')에 의거하여 손해사정 보수를 손해사정사에게 지급한다.
2. 손해사정사는 손해사정 업무를 종료한 이후 손해사정 보수를 KB손해보험에 청구하고, KB손해보험은 손해사정사의 보수 청구를 접수한 날(INVOICE, 전자세금계산서 발행일자를 기준으로 함)로부터 10영업일내에 지급 처리한다.
3. KB손해보험은 손해사정사가 손해사정보고서 정정·보완 등 본 동의서 상의 준수사항을 이행하지 않는 경우에는 손해사정 보수를 지급하지 아니한다.
4. 손해사정사는 [별첨1] 보수지급 기준에 따라 지급받는 보수 외에 보험금청구권자에게 이중 청구함으로써 발생한 모든 책임을 부담한다.

제6조 (손해배상보장 예탁)

손해사정사는 보험업감독규정 제9-21조의2의 규정에 따른 손해배상책임을 보장하기 위하여 500만원 이상의 현금을 금융감독원에 예탁하거나 금융감독원장을 피보험자로 하고 국내보증보험회사가 발행하는 인허가보증보험에 가입하고 금융감독원에서 발생하는 예탁증서 사본 1부를 제출하여야 한다.

제7조 (손해배상)

손해사정사는 손해사정 업무를 수행하는 데 있어서 고의 또는 과실로 KB손해보험 또는 제3자에게 손해를 발생하게 하거나, 손해사정사 및 손해사정업자 표준업무기준을 준수하지 않거나, 금품수수 및 향응 제공 등으로 공정한 업무수행을 저해한 때에는 이로 인해 발생하는 일체의 손해에 대한 배상 책임을 부담하며, KB손해보험은 손해사정사의 선임에 관한 동의를 철회 또는 거부할 수 있다.

제8조 (손해사정 업무의 양도금지)

손해사정사는 본 동의서에 따른 권리, 의무의 전부 또는 일부를 KB손해보험의 사전 승인 없이 제3자에게 양도할 수 없다.

제9조 (준거법 및 재판 관할)

1. 본 동의서는 대한민국 법률에 따라 해석되고 규율되며, 본 동의서에 규정되지 아니한 사항 또는 해석에 있어 상호간의 이견이 있을 경우에는 관계 법령 및 규정, 일반 상관관계에 따라 상호 협의하에 조정한다.
2. 본 동의서와 관련하여 분쟁이 발생하는 경우에는 서울중앙지방법원을 전속적 관할법원으로 한다.

[별첨1] 보험금청구권자 등 선임 손해사정 보수지급 기준

[별첨2] 표준동의기준 관련 손해사정사 체크리스트

[별첨3] 손해사정업무를 위한 동의서(손해사정사용)

[손해사정사 또는 손해사정법인]

상호명: _____ / 성 명: _____ (인)

손해사정업 등록번호

연락처:

작성일자: 년 월 일

[보험금 청구권자]

성 명: _____ (인) / 생년월일: _____

연락처:

작성일자: 년 월 일

주식회사 KB손해보험 귀중

[별첨1]

보험금청구권자 등 선임 손해사정 보수기준_인보상(舊 4종)

1. 적용단위

보수는 1사고를 기준으로 한다.

2. 산정기준

가. 손해사정 보수는 기본보수(Ⅰ) + 기본보수(Ⅱ) + 여비교통비를 합산한 금액으로 하고,

주식회사 KB손해보험(이하 “보험회사”)가 직접 지급함을 원칙으로 한다.

나. 손해사정 보수에는 의료자문, 법률자문 비용은 포함되지 않는다.

다. 의무기록 복사비용은 별도 실비로 인정하되, 증빙 영수증을 반드시 첨부하여야 한다.

2. 기본보수(Ⅰ)

가. 기본보수표

유형	서면심사	간편조사	일반조사	심층조사
대상	非조사건	청구(추산)금액 50만원 이하 건	청구(추산)금액 50만원 초과 ~ 5천만원 미만 건	청구(추산)금액 5천만원 이상 건
보수금액	4,650원	150,000원	250,000원	350,000원

나. 세부내용

나-1. 서면심사건 : 4,650원

- 보험회사가 단순 서면심사만으로 지급할 수 있음에도 불구하고 손해사정이 착수되기 이전에 보험청구권자
손해사정사 선임의사를 통보하여 보험회사 동의를 얻은 때

나-2. 간편조사건 : 150,000원

- 대상 : 1사고당 청구증권 합산기준 총 추산 50만원 이하 청구건
- 간편손해사정보고서 첨부 필수

나-3. 일반조사건 : 250,000원

- 대상 : 1사고당 청구증권 합산기준 총 추산 50만원 초과 ~ 5천만원 미만 청구건
- 정식손해사정보고서 첨부 필수

나-4. 심층조사건 : 350,000원

- 대상 : 1사고당 청구증권 합산기준 총 추산 5천만원 이상 청구건
- 정식손해사정보고서 첨부 필수

2. 기본보수(II)

간편조사/일반조사/심층조사건에 적용하며, 각 항목별 업무를 수행하였을 경우에 각각의 금액을 추가로 지급

항목	수행업무	기본보수(II)
본인부담상한제	건강보험료 납부확인서(대상자限) 징구시	2만원
고지의무	위반여부 확인자료 징구시	5만원
통지의무	위반여부 확인자료 징구하여 직업급수 변경(하향)시 (변경된 직업급수가 동일하거나 상향된 경우는 제외)	5만원
	직업급수/보험요율 변경에 따른 비례보상 완료시	5만원

※ 고지의무 위반여부 확인에 대한 증빙자료는 다음 4가지 중 1가지로 한다.

- ① 국민건강보험공단 요양급여내역서 ② 국세청 의료비지출내역서
- ③ 건강보험심사평가원 진료정보 열람서류
- ④ 병원차트를 통해 고지되지 않은 과거력확인 및 계약정보(변경)가 이루어진 경우

※ 통지의무 위반여부 확인에 대한 증빙자료는 다음 4가지 중 1가지로 한다.

- ① 산업재해보상보험 요양급여신청서, 장해급여사정서 및 보험급여지급확인원
- ② 관공서(경/경찰, 소방서, 국과수 등) 등 직업이 기재된 공공 문서
- ③ 사업자등록증, 재직증명서 등 조사시점 기준으로 직업이 확인되는 서류(명함 제외)
- ④ 사고현장방문, 면담 등을 통해 통지되지 않은 직업확인 및 계약정비(직업급수하향, 이륜차부담보 등)가 이루어진 경우

3. 여비교통비 지급기준

구분	지급기준	비고
항공임	실비	이코노미 기준
철도임	실비	특실 제외
선임	실비	1등석 기준
고속/시외버스 등 기타교통수단	실비	
업무용승용차	실비(통행료/유류대)	현장조사 1회당 지급

(주)1. 대한민국 내 선임손해사정 법인의 본지점이 소재하는 동일 관리 지역(시/도단위 기준)의 여비교통비는 지급하지 않는다. 단, 법인이 본지점 관리영역을 벗어나 교통비를 청구하여야 하는 경우 사전에 “위탁자”의 승인을 받아 인정한다.

2. 모든 여비교통비는 영수증 사본 등 증빙자료를 제출하여야 한다.

3. 동일지역에서 발생한 복수의 사고를 손해사정하는 경우는 실비를 중복청구할 수 없다.

4. 업무용승용차 이용시 유류대 실비 산정기준: 주행거리 × ℓ당 유류대 ÷ 평균연비

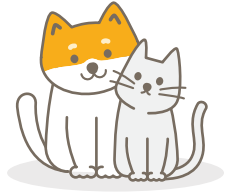
- 거리기준 : 네이버(Naver)포탈 지도 “추천경로” 또는 “최단거리” 기준

- ℓ당 유류대 : 업무용승용차를 이용한 출장 시작일자로부터 한국석유공사에 공시된 휘발류가 기준
(한국석유공사 유가정보서비스 www.opinet.or.kr 에 고시된 유가를 적용)

- 평균연비 : 9km/ℓ

5. 해외출장이 필요한 경우 여비교통비는 별도로 협의하여 정한다.

반려동물용 보험금 청구서



1. 보상계약 및 인적사항

※ 개인정보동의서 및 반려동물사진(전면, 측면 전신)은 필수서류로서 제출하시면 보다 신속한 보상서비스를 받으실 수 있습니다.
 ※ 팩스로 전송하시는 경우 반려동물 사진 제출을 위한 모바일 문자가 전송되며 URL을 통해 사진 제출이 가능합니다.

반려동물	이름		품종		성별	남아 <input type="checkbox"/> 여아 <input type="checkbox"/>
	생년월일(연령)		등록번호		모색	
피보험자(보호자)			전화번호			
피보험자 주민번호						
피보험자 주소						

※ 사고접수안내 및 보험금지급안내는 피보험자에게 안내되며, 휴대폰 문자(SMS, 카카오톡) 등으로 안내됩니다.

2. 다른 보험사 계약사항 확인

보험회사	<input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> DB손보 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> 메리츠 <input type="checkbox"/> 기타 ()
------	--

3. 보험금 청구내용(필수)

사고유형	<input type="checkbox"/> 상해 <input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 배상책임	사고장소	
사고일자(발병일자)		최초 발병/진단일	
사고경위(내원경위)			
진단명			
방문 병원명			

4. 보험금 수령 계좌 (보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 외 별도 「위임장」과 인감증명서를 제출해야 합니다)

송금요청 (필수기재)	<input type="checkbox"/> 자동이체계좌 요청 (자동이체계좌요청 체크시 아래 계좌번호 기재할 필요 없음. 단 자동이체계좌가 피보험자 본인 계좌인 경우에만 가능)			
	은행명	계좌번호	예금주	

5. 고객 확인사항

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 보험금청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 약속합니다.

작성일자	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 년 <input type="text"/> <input type="text"/> 월 <input type="text"/> <input type="text"/> 일	보험금청구자	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 성명	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 서명(인)
------	---	--------	--	---

※ 보험사기(교의사고, 허위사고, 허위입원, 진단, 장해, 파해과장, 사고후 보험가입 등)는 범죄이며, 보험사기특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
 ※ 접수하신 청구서류 일체는 반환하여 드리지 않으니 이 점 양지하시기 바랍니다.

[필수] 반려동물 보험금 청구를 위한 상세동의서(소유주용)



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 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
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 및 ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

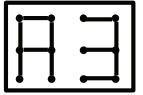
● 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	L 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호,연계정보CI L 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

2.1 제공에 관한 사항(국내)

제공받는 자	- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 법원, 수사기관, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회
제공받는 자의 이용목적	- 공공기관 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, 재(재)보험금 청구, 재(재)보험금 지급·심사 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

*본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.



● 제공 항목

고유식별정보	<p>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
민감정보	<p>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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보ID 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
 (홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

2.2 제공에 관한 사항(국외)

제공받는 자	- 국외 재보험사 : 재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에 명시되어 있는 회사
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr 에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공받는 자의 이용 목적	- 재(재)보험금 지급·심사
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

● 제공 항목

민감정보	<p>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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	<p>성명, 주소, 생년월일, 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>

- 1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
- 2) 국내 소재 재보험사가 재보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
- 3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국은 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에서 확인하실 수 있습니다.
- 4) 귀하는 본 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 거부시 보상청구 서비스가 불가할 수 있음을 안내드립니다.



3. 조회에 관한 사항

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

● 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호 (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) 위 민감정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음 (수익자)	<input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함

※ 만 14세 미만 등의 사유로 본인이 동의할 수 없는 경우 친권자 또는 가정법원 판결에 의한 법정대리인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.
- 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.
(가족관계 증명 서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다)

작성일자	동의자	동의자가 14세 미만 등 인 경우
년 월 일	성명 (서명/인)	법정대리인 (친권자) (서명/인)



진료확인서 (PET보험청구용)

보호자	성명	
	주소	
	연락처	

반려동물	종류		품종	
	이름		성별	남아 <input type="checkbox"/> 여아 <input type="checkbox"/>
	연령		모색	
	등록번호			

※ 치료사항 상병코드는 첨부 상병코드표를 확인하십시오.

상병코드		진단명	
진단연월일			
시행검사		수술명	
내원경위			
주요증상			
치료일자	□ 입원기간 :		
	□ 통원기간 :		
치료내용	□ 진단적 소견 및 치료경과 등 상세 기재		
향후 치료소견			

※ 상기 반려동물 이와 같은 치료 사실을 증명하되, 보험사가 이에 대한 설명을 요할 경우 응할 것에 동의합니다.

동물병원명		연락처	
수의사	(서명)	면허번호	

반려동물보험 상병명코드

★3대질환 (종양질환/심장질환/신장질환)

대분류	소분류	Code
간담체계	간경변	PA011
간담체계	간기능부전	PA021
간담체계	간농양	PA031
간담체계	간문맥 전신 단락증	PA041
간담체계	간성 뇌장해	PA051
간담체계	간염	PA061
간담체계	구리중독증	PA071
간담체계	담관염	PA081
간담체계	담낭점액증	PA091
간담체계	담석증	PA101
간담체계	선천성 담담체 질환	PA111
간담체계	지방간	PA121
간담체계	췌장 외분비 부전	PA131
간담체계	췌장염	PA141
간담체계	기타 간, 담도계 질환	PA151
간담체계	기타 췌장 질환	PA161
감염질환	개 디스토펙마바이러스 감염	PB011
감염질환	개 아데노바이러스 2형 감염	PB021
감염질환	개 아데노바이러스 1형 감염	PB031
감염질환	개 캔넬코프증후군	PB041
감염질환	개 코로나바이러스 감염	PB051
감염질환	개 파라인플루엔자 감염	PB061
감염질환	개 파보바이러스 감염	PB071
감염질환	개 허피스바이러스 감염	PB081
감염질환	고양이 면역결핍 바이러스 감염	PB091
감염질환	고양이 백혈병 바이러스 감염	PB101
감염질환	고양이 범백혈구감소증	PB111
감염질환	고양이 전염성 기관지염	PB121
감염질환	고양이 전염성 복막염	PB131
감염질환	고양이 칼리시 바이러스 감염	PB141
감염질환	고양이 코로나 바이러스 감염	PB151
감염질환	광견병	PB161
감염질환	렘토스피라 감염증	PB171
감염질환	말라세지아 감염증	PB181
감염질환	크립토코커스 감염증	PB191
감염질환	클라미디아 감염증	PB201
감염질환	패혈증	PB211
감염질환	피부사상균증	PB221
감염질환	기타 감염증	PB231
귀질환	귀의 혈증	PC011
귀질환	귓바퀴 질환	PC021
귀질환	내이염	PC031
귀질환	선천성 난청	PC041
귀질환	외이염, 외이도염	PC051
귀질환	전정 질환	PC061
귀질환	중이염	PC071
귀질환	기타 선천성 귀질환	PC081
귀질환	그 외 귀 질환	PC091
근골격계질환	고관절 탈구 / 아탈구	PD011

대분류	소분류	Code
근골격계질환	고관절 형성 부진	PD021
근골격계질환	골수염	PD031
근골격계질환	골절 (골반)	PD041
근골격계질환	골절 (기타)	PD051
근골격계질환	골절 (전지)	PD061
근골격계질환	골절 (후지)	PD071
근골격계질환	관절염	PD081
근골격계질환	근염	PD091
근골격계질환	대퇴골두허혈성괴사	PD101
근골격계질환	두개골 유합부전	PD111
근골격계질환	범골염	PD121
근골격계질환	생후 골유합 부진	PD131
근골격계질환	슬관절 탈구 / 아탈구	PD141
근골격계질환	십자인대손상 / 파열	PD151
근골격계질환	연골형성부전	PD161
근골격계질환	전지 요골 만족증	PD171
근골격계질환	추간관 척추염	PD181
근골격계질환	추간관 허니아	PD191
근골격계질환	퇴행성 관절질환	PD201
근골격계질환	팔꿈치 관절 요골 이탈	PD211
근골격계질환	팔꿈치 관절 척골 이탈	PD221
근골격계질환	팔꿈치 관절 형성부전	PD231
근골격계질환	Atlanto Axial Instaty	PD241
근골격계질환	기타 선천성 근골격계 질환	PD251
근골격계질환	기타 관절 탈구 / 아탈구	PD261
근골격계질환	기타 관절 질환	PD271
근골격계질환	기타 근질환	PD281
근골격계질환	기타 근골격계 질환	PD291
기생충질환	개선충 감염	PE011
기생충질환	모낭충 감염	PE021
기생충질환	모세선충 감염	PE031
기생충질환	바베시아 감염	PE041
기생충질환	벼룩 감염	PE051
기생충질환	분선충 감염	PE061
기생충질환	심장사상충 감염	PE071
기생충질환	이 감염	PE081
기생충질환	조충 감염	PE091
기생충질환	지알디아 감염	PE101
기생충질환	진드기 감염	PE111
기생충질환	톡소플라즈마 감염	PE121
기생충질환	편충 감염	PE131
기생충질환	회충 감염	PE141
기생충질환	기타 기생충증	PE151
내분비및대사질환	갑상선 기능저하증	PF011
내분비및대사질환	갑상선 기능항진증	PF021
내분비및대사질환	내분비 이상에 의한 피부질환	PF031
내분비및대사질환	뇌하수체 기능부진	PF041
내분비및대사질환	뇨붕증	PF051
내분비및대사질환	당뇨병	PF061

대분류	소분류	Code
내분비및대사질환	부갑상선 기능저하증	PF071
내분비및대사질환	부갑상선 기능항진증	PF081
내분비및대사질환	부신피질 기능저하증	PF091
내분비및대사질환	부신피질 기능항진증	PF101
내분비및대사질환	기타 내분비 질환	PF111
내분비및대사질환	기타 대사 질환	PF121
내분비및대사질환	기타 선천성 내분비 질환	PF131
내분비및대사질환	기타 선천성 대사 질환	PF141
비뇨기계	고양이 하부 요로질환	PG011
비뇨기계	방광개설	PG021
비뇨기계	방광결석	PG031
비뇨기계	방광염	PG041
비뇨기계	사구체 신염 ★	PG051
비뇨기계	선천성 비뇨기 질환 ★	PG061
비뇨기계	수신증 ★	PG071
비뇨기계	신부전 ★	PG081
비뇨기계	신우신염 ★	PG091
비뇨기계	신장 결석 ★	PG101
비뇨기계	요도결석	PG111
비뇨기계	요도폐색	PG121
비뇨기계	요독증	PG131
비뇨기계	이소성 요관	PG141
비뇨기계	기타 비뇨기 질환 ★	PG151
생식기계	감돈포경	PH011
생식기계	난산 / 이상분만	PH021
생식기계	난소 낭증	PH031
생식기계	반음양	PH041
생식기계	발정주기이상	PH051
생식기계	번식장애	PH061
생식기계	부정 출혈	PH071
생식기계	외음부 분비물	PH081
생식기계	위임신	PH091
생식기계	유산	PH101
생식기계	유선염	PH111
생식기계	음경의 외상	PH121
생식기계	자궁 내막염	PH131
생식기계	자궁 수증	PH141
생식기계	자궁 염전	PH151
생식기계	자궁 축농증	PH161
생식기계	잠복 고환	PH171
생식기계	전립선낭포	PH181
생식기계	전립선비대	PH191
생식기계	전립선염 / 농양	PH201
생식기계	정소염	PH211
생식기계	제왕절개	PH221
생식기계	조산	PH231
생식기계	질염	PH241
생식기계	질탈 / 자궁탈	PH251
생식기계	태반정체	PH261

반려동물보험 상병명코드

★3대질환 (종양질환/심장질환/신장질환)

대분류	소분류	Code
생식기계	포비염	PH271
생식기계	기타 암컷 생식기 질환	PH281
생식기계	기타 수컷 생식기 질환	PH291
생식기계	기타 선천성 생식기계 질환	PH301
소화기계	거대결장	PI011
소화기계	거대식도	PI021
소화기계	단백소실성 장병증	PI031
소화기계	대장염	PI041
소화기계	변비	PI051
소화기계	복막 허니아	PI061
소화기계	복막염	PI071
소화기계	서혜 허니아	PI081
소화기계	선천성 소화기계 질환	PI091
소화기계	소화관내 이물	PI101
소화기계	소화기의 이완불능증	PI111
소화기계	식도 계실	PI121
소화기계	식도 협착 / 폐쇄	PI131
소화기계	식도염	PI141
소화기계	십이지장궤양	PI151
소화기계	위궤양	PI161
소화기계	위염	PI171
소화기계	위장장애	PI181
소화기계	위확장염전	PI191
소화기계	유문 협착 / 폐쇄	PI201
소화기계	장염	PI211
소화기계	장중첩	PI221
소화기계	장폐색	PI231
소화기계	제대 허니아	PI241
소화기계SS	직장 허니아	PI251
소화기계	항문낭염 / 항문낭파열	PI261
소화기계	항문주위염	PI271
소화기계	헤어볼 정체	PI281
소화기계	회음 허니아	PI291
소화기계	횡경막 허니아	PI301
소화기계	기타 소화기계 질환	PI311
손상, 중독 및 외상	곤충에 물림 (기생충 제외)	PJ011
손상, 중독 및 외상	과민 반응	PJ021
손상, 중독 및 외상	교상	PJ031
손상, 중독 및 외상	교통사고	PJ041
손상, 중독 및 외상	사고	PJ051
손상, 중독 및 외상	살서제중독	PJ061
손상, 중독 및 외상	약물중독	PJ071
손상, 중독 및 외상	양파 중독	PJ081
손상, 중독 및 외상	열사병	PJ081
손상, 중독 및 외상	열증	PJ101
손상, 중독 및 외상	염좌	PJ111
손상, 중독 및 외상	외상	PJ121
손상, 중독 및 외상	유기인제 중독	PJ131
손상, 중독 및 외상	이버메틴 중독	PJ141

대분류	소분류	Code
손상, 중독 및 외상	초콜릿 중독	PJ151
손상, 중독 및 외상	타박	PJ161
손상, 중독 및 외상	화상	PJ171
손상, 중독 및 외상	기타 중독성 질환	PJ181
순환기계	대동맥판폐쇄부전 ★	PK011
순환기계	대동맥협착증 ★	PK021
순환기계	동맥관개존증 ★	PK031
순환기계	부정맥 / 전도 장애 ★	PK041
순환기계	삼첨판폐쇄부전 ★	PK051
순환기계	심근증 ★	PK061
순환기계	심낭수증 ★	PK071
순환기계	심내막염 ★	PK081
순환기계	심방중격결손 ★	PK091
순환기계	심부전 ★	PK101
순환기계	심비대 ★	PK111
순환기계	심실중격결손 ★	PK121
순환기계	심장지 ★	PK131
순환기계	우대동맥궁 잔존 ★	PK141
순환기계	이첨판폐쇄부전 ★	PK151
순환기계	폐동맥협착증 ★	PK161
순환기계	폐성고혈압 ★	PK171
순환기계	혈전 / 색전증 ★	PK181
순환기계	기타 선천성 순환기계 질환 ★	PK191
순환기계	기타 심질환 ★	PK201
순환기계	기타 혈관 질환 ★	PK211
순환기계	기타 림프계 질환 ★	PK221
순환기계	기타 순환기계 질환 ★	PK231
신경계	간질 발작	PL011
신경계	뇌 / 수막염	PL021
신경계	뇌부종	PL031
신경계	뇌손상	PL041
신경계	뇌수두증	PL051
신경계	뇌질환	PL061
신경계	마비	PL071
신경계	말초신경질환	PL081
신경계	선천성 뇌수두증	PL091
신경계	선천성 신경계 질환	PL101
신경계	척수연화증	PL111
신경계	척수염	PL121
신경계	척수질환 (추간판 허니아 제외)	PL131
신경계	호너 증후군	PL141
신경계	Cauda Equena 증후군	PL151
신경계	기타 신경계 질환	PL161
안과	각막 궤양 / 미란	PM011
안과	각막 위축	PM021
안과	각막염	PM031
안과	건성 각결막염	PM041
안과	결막염	PM051
안과	녹내장	PM061

대분류	소분류	Code
안과	누관폐색	PM071
안과	눈곱질환	PM081
안과	마이보미안샘염	PM091
안과	마이보미안샘증	PM101
안과	망막박리	PM111
안과	망막염 / 망막변성	PM121
안과	백내장	PM131
안과	백내장 (저연령성)	PM141
안과	수정체 탈구	PM151
안과	실명	PM161
안과	안검 내 / 외변증	PM171
안과	안검염	PM181
안과	안방수 흐림	PM191
안과	안와 형성 부전	PM201
안과	유루증	PM211
안과	전안방출혈	PM221
안과	제3안검염	PM231
안과	제3안검의 탈출	PM241
안과	침도질환 (난생, 중생, 이소성)	PM251
안과	포도막염	PM261
안과	기타 선천성 안과질환	PM271
안과	기타 안과 질환	PM281
조혈장기질환	림프절염	PN011
조혈장기질환	면역 매개성 빈혈	PN021
조혈장기질환	면역 매개성 혈소판 감소증	PN031
조혈장기질환	비장 염전	PN041
조혈장기질환	비장파열	PN051
조혈장기질환	실혈성 빈혈	PN061
조혈장기질환	재생 불량성 빈혈	PN071
조혈장기질환	전신홍반성낭창(SLE)	PN081
조혈장기질환	DIC	PN091
조혈장기질환	기타 면역계 장애	PN101
조혈장기질환	기타 비장 질환	PN111
조혈장기질환	기타 빈혈	PN121
조혈장기질환	기타 선천성 조혈장기 질환	PN131
조혈장기질환	기타 혈소판 감소증	PN141
조혈장기질환	기타 혈액 질환	PN151
종양질환	골육종 ★	PO011
종양질환	뇌종양 ★	PO021
종양질환	림프종 ★	PO031
종양질환	부신종양 ★	PO041
종양질환	비만세포종 ★	PO051
종양질환	유선 종양 ★	PO061
종양질환	조직구증 ★	PO071
종양질환	종양 (간담체) ★	PO081
종양질환	종양 (골, 관절, 연골) ★	PO091
종양질환	종양 (구강, 인후) ★	PO101
종양질환	종양 (내분비) ★	PO111
종양질환	종양 (눈 및 부속기) ★	PO121

반려동물보험 상병명코드

★3대질환 (종양질환/심장질환/신장질환)

대분류	소분류	Code
종양질환	종양 (림프 / 조혈조직) ★	PO131
종양질환	종양 (비뇨기) ★	PO141
종양질환	종양 (소화기) ★	PO151
종양질환	종양 (수컷 생식기) ★	PO161
종양질환	종양 (신경계) ★	PO171
종양질환	종양 (암컷 생식기) ★	PO181
종양질환	종양 (호흡기, 흉강장기) ★	PO191
종양질환	지방종 ★	PO201
종양질환	피부 종양 ★	PO211
종양질환	피하 종양 ★	PO221
종양질환	항문주위선종양 ★	PO231
종양질환	혈관육종 ★	PO241
종양질환	흑색종 ★	PO251
종양질환	MASS ★	PO261
종양질환	기타 종양 ★	PO271
치과 및 구강질환	구강내 외상	PP011
치과 및 구강질환	구개열	PP021
치과 및 구강질환	구내염 / 설염	PP031
치과 및 구강질환	구순염	PP041
치과 및 구강질환	부정 교합	PP051
치과 및 구강질환	선천성 구강 질환	PP061
치과 및 구강질환	선천성 치과 질환	PP071
치과 및 구강질환	유치 잔존	PP081
치과 및 구강질환	치아 및 턱뼈의 형성 부전	PP091
치과 및 구강질환	치주염	PP101
치과 및 구강질환	치침 농양	PP111
치과 및 구강질환	타액선질환	PP121
치과 및 구강질환	하악골 염증	PP131
치과 및 구강질환	기타 치과 질환	PP141
치과 및 구강질환	기타 구강내 질환	PP151
피부질환	각화이상	PQ011
피부질환	농피증	PQ021
피부질환	다리 부위 피부염	PQ031
피부질환	두드러기	PQ041
피부질환	면역매개성피부질환	PQ051
피부질환	모낭염	PQ061
피부질환	손톱 질환	PQ071
피부질환	습진	PQ081
피부질환	아토피성 피부염	PQ091
피부질환	알러지성 피부염	PQ101
피부질환	자상성 피부염	PQ111
피부질환	지간 피부염	PQ121
피부질환	지루 피부염	PQ131
피부질환	지방조직염	PQ141
피부질환	피하 농양 / 봉와직염	PQ151
피부질환	호산구성 육아종	PQ161
피부질환	기타 세균성 피부염	PQ171
피부질환	기타 피부염	PQ181
피부질환	기타 피부질환	PQ191

대분류	소분류	Code
피부질환	기타 선천성 피부질환	PQ201
호흡기계	감기	PR011
호흡기계	기관 / 기관지염	PR021
호흡기계	기관 허탈	PR031
호흡기계	기관지 폐렴	PR041
호흡기계	기관지 확장증	PR051
호흡기계	기흉	PR061
호흡기계	단두종 기도 증후군	PR071
호흡기계	비염	PR081
호흡기계	선천성 호흡기 질환	PR091
호흡기계	연구개 노장	PR101
호흡기계	인후두염	PR111
호흡기계	천식	PR121
호흡기계	폐기종	PR131
호흡기계	폐렴	PR141
호흡기계	폐수종	PR151
호흡기계	홍수	PR161
호흡기계	Back Sneezing	PR171
호흡기계	기타 호흡기계질환	PR181
증상 또는 이상소견	경련발작	PS011
증상 또는 이상소견	고지혈증	PS021
증상 또는 이상소견	고질소혈증	PS031
증상 또는 이상소견	고칼슘혈증	PS041
증상 또는 이상소견	고혈당	PS051
증상 또는 이상소견	구토	PS061
증상 또는 이상소견	귀 소양감	PS071
증상 또는 이상소견	기침	PS081
증상 또는 이상소견	다음다뇨	PS091
증상 또는 이상소견	림프절 증대	PS101
증상 또는 이상소견	몸떨음	PS111
증상 또는 이상소견	발열	PS121
증상 또는 이상소견	배조장해	PS131
증상 또는 이상소견	백혈구 감소	PS141
증상 또는 이상소견	백혈구 증가	PS151
증상 또는 이상소견	복수	PS161
증상 또는 이상소견	복통	PS171
증상 또는 이상소견	부정맥	PS181
증상 또는 이상소견	분리 불안증	PS191
증상 또는 이상소견	비출혈	PS201
증상 또는 이상소견	빈뇨	PS211
증상 또는 이상소견	사경	PS221
증상 또는 이상소견	설사	PS231
증상 또는 이상소견	식욕부진	PS241
증상 또는 이상소견	실신 / 허탈	PS251
증상 또는 이상소견	심잡음	PS261
증상 또는 이상소견	연하곤란	PS271
증상 또는 이상소견	외음부 증대	PS281
증상 또는 이상소견	원기소실	PS291
증상 또는 이상소견	재채기	PS301

대분류	소분류	Code
증상 또는 이상소견	저알부민혈증	PS311
증상 또는 이상소견	저칼슘혈증	PS321
증상 또는 이상소견	저혈당	PS331
증상 또는 이상소견	적혈구 증가	PS341
증상 또는 이상소견	정신 증상	PS351
증상 또는 이상소견	출혈	PS361
증상 또는 이상소견	치매증상	PS371
증상 또는 이상소견	침흘림	PS381
증상 또는 이상소견	콧물	PS391
증상 또는 이상소견	탈모	PS401
증상 또는 이상소견	탈수	PS411
증상 또는 이상소견	파행	PS421
증상 또는 이상소견	피부 소양감	PS431
증상 또는 이상소견	혈뇨/단백뇨/저비중뇨 등 뇨이상	PS441
증상 또는 이상소견	호흡곤란	PS451
증상 또는 이상소견	황달	PS461
증상 또는 이상소견	Shock	PS471
증상 또는 이상소견	기타	PS481
건강검진, 예방진료	건강검진	PT011
건강검진, 예방진료	귀 청소	PT021
건강검진, 예방진료	내부 기생충 예방	PT031
건강검진, 예방진료	미용	PT041
건강검진, 예방진료	발치	PT051
건강검진, 예방진료	발톱손질	PT061
건강검진, 예방진료	백신접종	PT071
건강검진, 예방진료	상담	PT081
건강검진, 예방진료	심장사상충 예방	PT091
건강검진, 예방진료	외부 기생충 예방	PT101
건강검진, 예방진료	유치 발치	PT111
건강검진, 예방진료	중성화 수술	PT121
건강검진, 예방진료	치석 제거	PT131
건강검진, 예방진료	항문농 찌기	PT141
건강검진, 예방진료	항체검사	PT151
건강검진, 예방진료	그 외 예방, 의학적 처치	PT161