

## 보험금 청구서

### 1. 보험계약사항

보 험 종 목		증 권 번 호	
보 험 계약자		보험가입금액	

### 2. 다른 보험회사 계약사항

 (있음 ☐ 없음 ☐)

보 험 회 사		보험가입금액	
---------	--	--------	--

(금번 사고와 관련한 모든 보험계약을 명기하여 주시기 바라며, 만약 사실과 다르게 기재하실 경우 보험금의 전부 또는 일부를 반환하실 수 있습니다.)

### 3. 사고개요

사 고 일 시		사고원인	
사 고 장 소		피 해 품	
사 고 경 위 (6하 원칙으로 상세기재)			

청구자 본인은 상기 내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조, 변조된 경우에는 보험금청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적 책임을 부담할 것이며, 만일 보험약관 또는 제규정상 보상하지 않는 손해에 해당할 경우에는 지급받은 보험금 일체를 반환할 것을 약속합니다.

201 년 월 일

 보험금 청구인 성 명 : (인) / e-mail : (피보험자와의 관계 : )  
 주 소 : (연락처 : )

- ☞ “고의로 사고를 발생시키거나, 발생하지도 않은 사고를 발생한 것처럼 조작하는 행위, 이미 발생한 보험사고의 원인, 내용등을 조작하거나 피해정도를 과장하는 행위는 보험사기방지 특별법상 금지된 범죄입니다.”
- ☞ “보험사기자는 보험사기방지 특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 이와 별도로 보험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다.”

### 4. 보험금 수령 위임

위 사고에 따른 보험금의 수령권한, 개인(신용)정보의 수집이나 이용 및 제공 동의에 관한 일체의 권리, 기타 위 사고와 관련된 보험계약상의 권리 일체를 위임 받는 분에게 위임하며, 향후 이와 관련 일체의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로서 본 위임내용에 날인(인감도장)하여 제출합니다.

위임 하는 분	(인)	주민번호 :	-	( Tel : )
위임 받는 분	(인)	주민번호 :	-	( Tel : )

### 5. 질권기관 담당자

질권기관명		부/지점		과 / 계	
직 위		성 명		연락처	

 ※ 보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 기타방법(E-mail, FAX, 우편)으로 안내를 원하시는 경우 아래 항목 중 하나에 (V)표시 바랍니다.  
 안내방법 : E-mail ☐ FAX ☐ 우편 ☐ 불필요 ☐

절 ..... 취 ..... 선 .....

## 온 라인 송 금 요 청 서

DB손해보험주식회사 귀중

계 좌 번 호		은 행 명	
예금주(상호)		주민(사업자)번호	
◆ 위 통보내용의 하자로 인하여 타인계좌로의 송금 등 문제가 발생할 경우에는 본인이 일체의 책임을 지겠으며 귀사에 어떠한 이의도 제기하지 않겠음. 요청일 201 년 월 일 요청인 성명(상호) (인)			

※ 송금 받으실 보험금이 1,000만원을 초과할 경우에는 인감날인 후 인감증명서를 첨부하셔야 합니다.

# 보험금 청구서

## 보험금 청구시 알아두셔야 할 사항

### 1. 보험금 청구 관련 안내

- \* 보험금을 받으실 통장은 피보험자 본인 명의의 통장이어야 합니다. 단, 피보험자가 미성년자인 경우엔 위임장 없이 친권자(부모) 계좌로 수령이 가능합니다.(가족관계확인서 제출)
- \* 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 담당자가 별도 연락을 드립니다.
- \* 안내된 서류 이외에도 추가 서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다.

### 2. 보험금 청구권 소멸시효

- \* 사고발생 사실을 안 날로부터 3년 이내에 보험금을 청구하지 않으면 청구권이 소멸됩니다. (상법 제662조)

### 3. 보험금 지급지연

- \* 회사가 보험금 지급사유 조사 및 확인을 위하여 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 그 구체적인 사유, 지급예정일 및 가 지급 보험금 청구절차를 피보험자(보험대상자)에게 서면 혹은 유선 등으로 통지하여 드립니다.

### 4. 가 지급 보험금 제도

- \* 보상하는 사고의 손해사정이 늦어지는 경우 청구권자의 요청에 의해 추정지급보험금의 50%내에서 보험금을 (가)지급하여 드릴 수 있습니다.

### 5. 손해사정법인(손해사정사) 선임 및 조사

- \* 손해사정을 위하여 사고현장, 병원, 피해자 및 관련자 등에 대한 조사(방문)이 필요한 경우 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인(단, 1종 화재특종 손해사정사 및 재물, 신체 손해사정사)에게 조사업무를 위탁할 수 있습니다. 별도로 손해사정법인(손해사정사)을 선임하는 경우 비용은 선임하는 쪽에서 부담하셔야 합니다.

### 6. 비례보상 및 중복보험 안내

- \* 보험종목 및 특약에 따라 보험가입금액이 보험가액보다 작은 경우 비례보상이 적용될 수 있습니다. 동일한 내용의 보상을 받을 수 있는 둘 이상의 보험계약이 있는 경우 중복보험 처리규정에 따라 보상됩니다.

### 7. 보험금 지급안내 및 심사절차 조회 방법

- \* 보험금이 지급되는 경우 접수시 통보하여 주신 연락처(e-mail 또는 SMS)로 보험금 지급안내문이 발송됩니다. DB손해보험 홈페이지([www.idbins.com](http://www.idbins.com))에 접속하시면 계약내용 및 사고처리 진행과정 및 지급내역을 확인하실 수 있습니다.

### 8. 재심사 청구

- \* DB손해보험의 보험금 지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 DB손해보험 소비자보호파트로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.

인터넷접수: 홈페이지([www.idbins.com](http://www.idbins.com), 고객센터)에 접속하여 신청

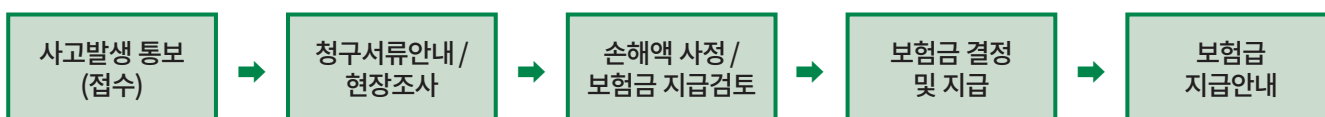
우 편 접 수: 서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터 11층 소비자보호파트

전 화 상 담: 1588-0100

절 ..... 취 ..... 선 .....

## 보험금 지급절차

06194 서울 강남구 테헤란로 432 DB금융센터 대표번호 : 1588-0100 / [www.idbins.com](http://www.idbins.com)



※ 사고접수가 완료되면 SMS를 통해 사고접수 및 보상담당자 성명과 연락처가 통보됩니다.

※ 보험금 지급, 보상처리 종결시 SMS 및 제공하신 전자우편 주소를 통해 보험금 지급내역이 통보됩니다.