

<남산보험 배상청구 필수기재 요점>

친애하는 보험가입자 고객님 안녕하세요 :

본사에 대한 귀하의 지지와 사랑에 감사드리며 귀하의 권익을 보호하는 것은 저희의 책임입니다. 배상청구 필수기재 요점에 관하여 다음과 같이 알려드립니다. :

- 보험금 청구서는 생명보험, 단체보험(단체보험 산재 제외), 여행손해보험 및 투자형 상품의 각종 배상금 청구에 적용됩니다. 보험가입자는 보험금 청구서를 작성하실 때, 보험금 정산의 적시성을 확보하기 위하여 각 항의 기입란에 명확한 필체로 상세히 기입해야 합니다.
- 보험금 청구서를 작성하기 전에 반드시 먼저 신청서 뒷면을 자세히 읽고 보험금 청구에 필요한 첨부 서류 목록 일람표 및 주의 사항을 숙지해 주십시오.
- 기재 방식은 다음과 같습니다. : 우선 직원에게 통지해 주시고 직원에게 연락이 닿지 않을 경우 가까운 배상청구 부서에 신청서를 직접 부쳐 주십시오. :

1. 사고인 자료

A、동일한 신청서에 사고 당사자의 모든 보험증권번호(생명보험, 단체보험 및 투자형 상품 포함)를 기재해야 합니다. 단체보험증권의 경우, 보험가입번호/보험대상기관명칭/보험증권번호 및 직원/회원명을 기재해 주십시오.

B、피보험자와의 관계 : 사고 당사자와 주피보험자 간의 관계에 체크해 주십시오.

2. 신청항목

사고/정책 유형에 따라 청구할 항목에 체크해 주십시오.

3. 보험사고설명

A、사고 유형을 질병 또는 사고 중에서 체크해 주십시오.

B、만약 보험사고가 불의의 사고일 경우, 반드시 발생시간, 사고장소, 사고 당시의 직업 및 업무 내용, 사고 원인 및 사고 경과를 상세하게 기입해 주십시오. 신고기록이 있는 경우, 신고일자/사고처리기관/담당자/전화번호 등과 같은 자료를 기입해 주시면 더욱 신속하게 청구 작업 처리를 진행할 수 있습니다. (신고서류 혹은 경찰 관련 증명문서 혹은 신문, 잡지 등과 같은 언론 보도가 있을 경우, 해당 관련 내용을 스크랩하여 제공해 주십시오)

4. 지급방식(보험금 지급 방식을 체크해 주십시오)

A、수표 :

수혜자 명의의 당기수표(수표는 배서 양도가 금지된 횡선 수표)

B、금융기관 송금 :

a、송금으로 지급 방식을 선택하고 수혜자가 1 인 이상일 경우, 각 수혜자들은 본 보험금 청구서를 각각 작성해야 합니다.

b、외화보험증권을 신청할 경우, 외화보험증권 계좌와 동일한 영문 성명을 정확하게 기재해야 하고, 외화예금계좌번호의 증빙서류를 첨부해야 합니다.

c、본사의 귀책 사유가 아닌 사유로 송금할 수 없게 된 경우, 본사는 이러한 송금 불가 사유가 모두 사라진 후 송금을 처리하되 이와 관련해 발생한 지연 책임은 지지 않습니다.

d、본사의 송금 작업과 관련된 확인 및 수혜자의 권익 확보를 위하여 수혜자는 신분증명서류 및 통장 복사본을 제출할 수 있습니다.

e、의료보험금 수혜자가 미성년자일 경우, 법정대리인의 계좌로 송금할 수 있습니다. 본사가 법정대리인 계좌로 송금할 경우 수혜자에게 지급한 것으로 간주됩니다.

C、수혜자가 지급 방식에 체크하지 않았을 경우, 본사는 수표 지급 방식을 적용하게 됩니다.

D、수혜자가 미성년자이고 법정대리인의 계좌로 송금할 경우, 법정대리인의 보증을 위하여 별도의 관계증명서류를 첨부해 주십시오. (예: 호적증명서 사본 등)

5. 수혜자 서명

A、의료, 중대질병 혹은 장애에 대한 보험금을 청구하는 경우, 수혜자는 사고 피해자 본인이 되며, 사망보험금을 청구하는 경우 수혜자는 보험증권에 기재된 사고 수혜자를 의미합니다.

B、사고자/사망 수혜자가 미성년자 혹은 후견인 또는 보조인일 경우, 법정 대리인/보호자/보조인의 서명도 필요합니다.

C、수혜자 서명란에는 반드시 수혜자(사고자/사망 수혜자/법정대리인/보호자/보조인)의 친필 서명이 필요하며, 또한 주소/우편번호/전화/휴대폰 번호/이메일 및 신청일자를 기재해야 합니다. (※상세한 내용은 보험금 신청서 뒷면의 주의사항을 참조해 주십시오)

만약 보험증권 주소/전화/휴대폰 번호/이메일 등의 내용을 갱신해야 할 경우, 반드시 별도로 「계약 변경/계약 효력 회복/보험증권 재발급신청서」를 작성하여 고객센터 부서로

제출해 주시기 바랍니다. 보험금 신청서는 보험 가입자의 상기 자료에 대한 변경 통지로 간주되지 않습니다.

6. 이전 사고에 대한 지속 배상

사고 당사자가 이전에 동일한 의외의 사고로 배상 청구를 한 적이 있는 경우, 이 칸에 체크해 주십시오.

상술한 주의 사항에 관한 의문이나 기타 어떠한 문제가 있을 경우, 본사의 24 시간 고객센터 무료 서비스 전화 : 0800-020-060 로 문의해 주시거나 혹은 해외 문의 전용 라인(유료 전화) : +886-2-8752-2111 로 문의해 주시면 성심성의껏 답변해 드리겠습니다. ◦