





# 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

## 소비자 권익보호에 관한 사항

동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 및 심사가 불가능하므로, **모든 항목에 V표시하여 보험금 청구서와 함께 제출해 주셔야 합니다.** (본 동의서에 의한 개인(신용) 정보 조회는 고객님의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.) 또한, 본 내용을 거짓으로 작성할 경우(대리작성 등) 관련 법률에 의해 처벌 받을 수 있으며, 당사는 이로 인해 발생하는 일체의 손해배상 및 법률적인 책임을 지지 않음을 알려드립니다.

※ 피보험자와 수익자가 동일하면 피보험자란에만 V표시 하셔도 됩니다.

※ 아래에  와 같이 굵게 표시된 부분은 모두 작성하여 주시기 바랍니다.

피보험자 성명	주민등록번호	-
---------	--------	---

## 1. 개인(신용)정보 수집 · 이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용) 정보를 다음과 같이 **수집 · 이용**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? (□ 안에 V 표시)

개인(신용)정보 수집 · 이용 동의여부	피보험자	□ 동의함	수익자	□ 동의함
-----------------------	------	-------	-----	-------

### ■ 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수 또는 입력 대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청 접수) 관련 업무

### ■ 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보, 귀사 및 타보험사 [체신관서 (우체국보험, 공제사업자 포함)의 보험계약정보 및 보험금지급정보(사고정보 포함)]
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보(공공기관(경찰, 검찰, 법원 등), 의료기관등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보), 다른 보험회사와의 소송관련 정보
- 보험사고증명서류(진단서 등) 및 발급 의료기관에 추가 조회하여 확인한 **의료 정보**

(접수해주신 보험사고증명서류(병원발급서류)에 오류가 있거나 내용이 미비하여 심사가 불가능한 경우, 보험금심사 담당자가 해당 의료기관에 유선 확인 후 심사할 수 있으며 유선 확인이 불가능한 경우에는 고객님의 추가로 서류를 요청드릴 수 있습니다)

### ■ 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- 거래종료일로부터 5년 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행 보험사기 방지 · 적발 을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)

※ 거래종료일은 ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조 등), 채권 · 채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. (다만, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사 · 소송이 진행중인 경우 거래종료에 해당하지 않습니다.)



## 2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 **신용정보 집중기관(한국신용정보원) 및 보험요율 산출기관(보험개발원)으로부터 조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? (□ 안에 V 표시)

개인(신용)정보 조회 동의여부	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	수익자	<input type="checkbox"/> 동의함
------------------	------	------------------------------	-----	------------------------------

### ■ 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수 또는 입력 대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

### ■ 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), **질병 및 상해 관련 정보**

### ■ 조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- **거래종료일로부터 5년(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)**

※ **거래종료일**은 ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조 등), 채권 · 채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. (다만, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사 · 소송이 진행중인 경우 거래종료에 해당하지 않습니다.)

## 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 **제3자에게 제공**하고자 합니다. 이에 대하여 동의 하십니까? (□ 안에 V 표시)

개인(신용)정보 제공 동의여부	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	수익자	<input type="checkbox"/> 동의함
------------------	------	------------------------------	-----	------------------------------

### ■ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관
  - 공공기관 등 : 검찰, 경찰, 법원, 금융위원회, 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 : 보험금지급 · 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 손해사정업체, 보험사고 입력 대행업체, 의료기관 · 의사, 변호사, 콜센터 (고객안내업무), 우편물 발송 대행 업체 등
- ※ **제공기관명/업무 내용 등은 라이나생명 홈페이지 <http://www.lina.co.kr> 의 "개인정보처리방침" 에서 확인하실 수 있습니다.**

### ■ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록열람, 법률자문 및 소송 관련 업무 등
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출수납)



■ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용  
(단, 제공 사유가 발생하는 경우에 한하여, 각 제공받는 자의 이용 목적에 필요한 범위 내에서 제공 됩니다.)

■ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 · 이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(거래종료일로부터 최대 5년)
- ※ 거래종료일은 ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조 등), 채권 · 채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. (단, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지 환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사 · 소송이 진행중인 경우 거래 종료에 해당하지 않습니다.)

4. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 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)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까? (  안에 V 표시)

질병 · 상해정보 처리 동의여부	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	※ 수익자는 질병·상해정보가 처리되지 않습니다.	
주민등록번호 · 외국인등록번호 처리 동의여부	피보험자	<input type="checkbox"/> 동의함	수익자	<input type="checkbox"/> 동의함

- ※ 피보험자/수익자/친권자/후견인이 각각 다른 경우, 해당하는 분 모두 성명 및 서명(또는 날인)해주시기 바랍니다.
- ※ 대표수익자를 지정하는 경우, 아래 수익자 서명란에는 대표수익자 1인께서 성명 및 서명(또는 날인)해주시면 됩니다.

신용정보관리보호인필(CLAIM1709-01-SJGM-PYN)

20            년            월            일

피보험자	(서명 또는 날인)	친권자 (부/모 또는 후견인)	(서명 또는 날인)
보험수익자	(서명 또는 날인)		(서명 또는 날인)

우편(등기)보내실곳                    우편번호 (03156) 서울특별시 종로구 삼봉로 48 시그나타워 18층 라이나생명(주) 보험금심사 담당자앞

라이나생명보험주식회사 귀중



## 보험금 청구 및 개인(신용)정보 처리 동의서 작성요령



### 보험금 청구서

아래의 항목을 모두 작성하시고 보험금 청구서와 개인(신용)정보처리동의서(제3장)를 모두 접수해 주셔야 정상적인 보험금상사 및 지급이 가능합니다. (문의전화: 고객센터 1588-0038)

※ 우편(통기) 보내실 곳: (우)0356 서울특별시 중구 남산동 48-1(신곡리) 18층 라이나생명 보험금상사/담당자

※ 피보험자 (사/총괄상사)

※ 보험금 수령을 원하시는 계좌는: (연번) 수의, 연월, 일, 계좌번호 (계좌번호는 본인확인 후 본인계좌로 지정하십시오.)

성명 **홍길동** 주민등록번호 **123456 - 1234567** 연락처 **010 - 1234 - 5678**

※ 보험계약의 수취자

성명 **홍길순** 주민등록번호 **654321 - 1234567** 연락처 **010-4321-7854**

주소 **서울시 상봉로 48** 피보험자와의 관계  본인  자녀  부모(친생/입생)  형제(친생/입생)  친척(직계/간접)

보험금 수령계좌 **은행명 라이나은행** 계좌번호 **123-12-345678** 예금주: **홍길순**

※ 청구할 개인(신용)정보의 범위를 선택하시는 것을 중요하게 여겨드립니다. (선택하신 범위 내에서만 보험금 지급이 가능합니다.)

개인(신용)정보 수집  우편  E-Mail  유선  우편  E-Mail  유선

E-Mail **lina** @ **lina.co.kr**

※ E-Mail은 신변보장 업무 관련(보험금 지급)에 한하여 사용됩니다. (보험금 지급을 위한 본인확인 절차에 따라 본인확인 후 본인계좌로 지정하십시오.)

※ 보험금 지급 안내 사항

발생일  질병  재해  기타( )

사건일시 **2017년 02월 23일** 심의위원회 청구서 기재

사건내용 (상사/계약자) **화장실에서 미끄러져 넘어졌음**

※ 보험금 청구 시 이 지급에 관한 주요 사항에 대해 보험금 지급을 위한 본인확인 절차를 거쳐야 합니다. (본인확인 절차는 보험금 지급을 위한 본인확인 절차를 거쳐야 합니다.)

본인(당)은 위 내용을 이해하고 동의하였음을 확인하고 보험금을 청구합니다. **2017년 02월 22일**

※ 위 확인 날짜를 기재하시고, 아래 본인인 확인하는 본인인 확인 날짜를 기재하십시오. (본인인 확인 날짜를 기재하지 않으면 보험금 지급이 불가합니다.)

※ 서명(또는 날인)이 부착되는 경우 정당한 보험금 상사 및 지급 서비스가 가능합니다.

※ 피보험자(보험수익자)가 중립을 증명할 경우 보험금 지급이 가능합니다. (보험금 지급을 위한 본인확인 절차를 거쳐야 합니다.)

피보험자 **홍길동** (사/총괄상사) 연락처 **010-1234-5678** (사/연 또는 날인)

보험수익자 **홍길순** (사/총괄상사) 연락처 **010-1234-5678** (사/연 또는 날인)



### 2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보 집권(한국신용정보) 및 보험업을 산하기관(보험개발원)으로부터 조회하고 있습니다. 이에 대하여 동의하십시오. (□ 안에 V 표시)

개인(신용)정보 수집 · 이용 동의 여부

개인(신용)정보 조회 목적

보험금 지급 · 상사(보험금) 청구서 접수 또는 입력 대행 서비스 포함 및 보험회사 조사(보험회사 조사 포함)

조회할 개인(신용)정보

보험계약정보, 보험금 지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보

조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공하는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

가래중료일로부터 5년(단, 가래중료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행에 관한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)

가래중료일은 ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제62조 등) 채권 · 채무 관계 소멸 및 중개자 내용에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. (단, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기(환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사 · 소송이 진행중인 경우 가래중료에 해당하지 않습니다)

### 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공합니다. 이에 대하여 동의하십시오. (□ 안에 V 표시)

개인(신용)정보 수집 · 이용 동의 여부

개인(신용)정보를 제공받는 자

신용정보집중기관: 한국신용정보원 등 신용정보집중기관

공공기관 등: 검찰, 경찰, 법원, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)

보험회사 등: 생명보험사, 손해보험사, 국내 · 국외 재보험사, 공제사업자, 채산관리(우체국보험), 금융거래 관련 계약개설 금융기관, 금융결제원

업무수탁자 등: 보험금 지급 · 심사 및 보험사조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 손해사정업체, 보험사고 입력 대행업체, 의료기관, 의사, 변호사, 콜센터 (고객내부업무), 우편물 발송 대행 업체 등

※ 공공기관(보험개발원) 내용 등은 라이나생명 홈페이지 <http://www.lina.co.kr>의 "개인정보처리방침"에서 확인하실 수 있습니다.

개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

신용정보집중기관: 보험계약 및 보험금 지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무

공공기관 등: 보험업법 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)

보험회사 등: 보험사조사(보험회사 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서 접수대행 서비스, 진료비 심사, 의료사상 및 자문, 소견서, 진료기록열람, 법률문자 및 소송 관련 업무 등

금융거래 업무(보험료 및 보험금 등) 출수



### 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

#### 소사자 권익보호에 관한 사항

동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 및 상사가 불가능하므로, 모든 항목에 V 표시하여 보험금 청구서와 함께 제출해 주셔야 합니다. (본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 고객님의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.) 또한 본 내용을 거짓으로 작성할 경우(위법작성 등) 관련법률에 의해 처벌 받을 수 있으며, 당사는 이로 인해 발생되는 일체의 손해배상 및 법률적 인책임을 지지않음을 알려드립니다.

※ 피보험자와 수익자가 동일하면 (피보험자만) V 표시 하셔도 됩니다.

※ 아래에  와 같이 굵게 표시된 부분은 모두 작성하여 주시기 바랍니다.

피보험자 성명 주민등록번호

#### 1. 개인(신용)정보 수집 · 이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집 · 이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십시오. (□ 안에 V 표시)

개인(신용)정보 수집 · 이용 동의 여부

개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적

보험금 지급 · 상사(보험금) 청구서 접수 또는 입력 대행 서비스 포함 및 보험회사 조사(보험회사 조사 포함), 보험금 지급관련 민원처리 및 분쟁대응

금융거래(보험료 및 보험금 등) 출 · 수납을 위한 금융거래 신청 접수 관련 업무

수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용

개인신변정보(성명 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계약정보(구사 및 타보험사(채산관리(우체국보험) 공제사업자 포함)의 보험계약정보 및 보험금 지급금(사고정보 포함)

(보험사조사(보험회사 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보(공공기관 열람, 검찰, 법원 등) 의료 기록으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사, 증명서, 진료기록 등) 포함된 개인(신용)정보, 다른 보험회사와의 소송관련 정보

보험사고(보험사조사) 등) 및 발급 의료기관에 추가 조회하여 확인한 의료 정보

(상사(보험금) 보충(보험개발원) 산출(보험개발원)에 오류가 있거나 내용이 미비하여 상사가 추가 조회한 경우, 보험금 지급(보험개발원)에 해당 의료기관에 유선 확인 요청 가능할 수 있으며 유선 확인이 불가능한 경우에는 고객센터로 추가 문의하실 수 있습니다)

개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

가래중료일로부터 5년(단, 가래중료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행에 관한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)

가래중료일은 ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제62조 등) 채권 · 채무 관계 소멸 및 중개자 내용에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. (단, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기(환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사 · 소송이 진행중인 경우 가래중료에 해당하지 않습니다)



### 2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보 집권(한국신용정보) 및 보험업을 산하기관(보험개발원)으로부터 조회하고 있습니다. 이에 대하여 동의하십시오. (□ 안에 V 표시)

개인(신용)정보 수집 · 이용 동의 여부

개인(신용)정보 조회 목적

보험금 지급 · 상사(보험금) 청구서 접수 또는 입력 대행 서비스 포함 및 보험회사 조사(보험회사 조사 포함)

조회할 개인(신용)정보

보험계약정보, 보험금 지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보

조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공하는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

가래중료일로부터 5년(단, 가래중료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행에 관한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)

가래중료일은 ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제62조 등) 채권 · 채무 관계 소멸 및 중개자 내용에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. (단, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기(환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사 · 소송이 진행중인 경우 가래중료에 해당하지 않습니다)

### 4. 고위험정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고위험정보(주민등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십시오. (□ 안에 V 표시)

질병 · 상해정보 처리 동의 여부

주민등록번호 · 외국인등록번호 처리 동의 여부

※ 수탁자는 질병·상해정보 처리되지 않습니다.

※ 피보험자(수익자)가 중립(위탁)이 아닌 경우, 해당되는 본 문도 성명 및 사(연)는 날인(날인)이 필요합니다.

※ 대표수익자를 지칭하는 경우, 아래 수익자 서명란에는 대표수익자 인해서 성명 및 사(연)는 날인(날인)이 필요합니다.

20 17 년 02 월 22 일

피보험자 **홍길동** (사/총괄상사) 연락처 **010-1234-5678** (사/연 또는 날인)

보험수익자 **홍길순** (사/총괄상사) 연락처 **010-1234-5678** (사/연 또는 날인)

우편(통기) 보내실 곳: (우)0356 서울특별시 중구 남산동 48-1(신곡리) 18층 라이나생명 보험금상사/담당자



# FATCA-CRS 본인확인서(개인용)

아래의 항목은 국가간 금융정보자등교환 협정에 따라 보험계약의 수익자가 외국 국적이면서 해외에 납세의 의무가 있는 경우 정확하게 작성해 주셔야 합니다.

## 유의사항

이 확인서는 「국제조세조정에 관한 법률」 및 「정기 금융정보 교환을 위한 조세조약 이행규정」에 의거하여, 금융회사에 금융계좌를 개설하는 고객의 대한민국 이외의 국가에 대한 납세의무 여부를 확인하기 위한 것으로, 작성하신 정보는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 등에 따라 보호됩니다.  
 금융회사는 기재한 정보를 검증하기 위해서 추가적인 자료를 요구할 수 있습니다.

## 1 고객 인적사항

성명	국적	전화번호
주소		실명번호

## 2 해외 거주자 여부 확인

■ 해당란에 체크(✓)해 주시기 바랍니다. (①과 ②는 중복 선택이 가능합니다.)

다음 중 해당란에 체크(✓)해 주시기 바랍니다. (①과 ②는 중복선택이 가능합니다.)	① 미국 세법상 미국인에 해당합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
	예인 경우 해당되는 사항을 체크(✓)하십시오 <input type="checkbox"/> 미국시민권자(이중국적자포함) <input type="checkbox"/> 미국영주권자 <input type="checkbox"/> 미국 세법상 거주자	
	② 대한민국 이외의 조세목적상 해외 거주지가 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

■ ①, ② 모두 '아니오' 인 3.납세자정보는 작성하실 필요없습니다.

## 3 납세자 정보

해외거주자 인 경우 영문성명, 영문주소, 조세목적상 거주지국 및 납세자번호(TIN: Taxpayer Identification Number)등을 작성해 주시기 바랍니다.

영문성명	성(SurName)	명(GivenName)	
거주지국가1		영문주소1	
납세자번호1 (TIN/SSN 또는 TIN)		납세자번호 미기재사유 (미국이외국가해당)	<input type="checkbox"/> 미발급 국가 <input type="checkbox"/> 미요구 국가 <input type="checkbox"/> 미취득 <input type="checkbox"/> 기타 기타 이유:
거주지국가2		영문주소2	
납세자번호2 (TIN/SSN 또는 TIN)		납세자번호 미기재사유 (미국이외국가해당)	<input type="checkbox"/> 미발급 국가 <input type="checkbox"/> 미요구 국가 <input type="checkbox"/> 미취득 <input type="checkbox"/> 기타 기타 이유:

## 4 본인확인

- 본인은 위 기재 내용에 오류 또는 허위가 없음을 확인하며, 허위 작성 시 책임은 본인이 질 것을 확인합니다.
- 본인은 확인서에 기재한 내용이 해당 법률에 따라 관련당국의 요구 및 금융회사의 의무 이행을 위해 관련당국에 제공될 수 있음을 충분히 이해하였습니다.

20    년    월    일  
 라이나생명보험주식회사 귀중

동의자서명란	
본인	(서명) 대리인 (서명)
	관계:

■ 본 확인서에 기재한 내용에 변경이 있을 경우 반드시 금융회사에 통보하여야 하며, 기재사항 중 일부 또는 전체 사항을 미 기재 하거나 요청서류를 제출하지 않을 경우 비우호적 고객으로 국제청에 보고될 수 있습니다.

라이나생명보험주식회사 귀중



# 사고보험금 청구서류 안내

■ 우편(등기) 보내실 곳 : (우)03156 서울특별시 종로구 삼봉로 48 시그나타워 18층 라이나생명(주) 보험금심사담당자 앞(고객센터 ☎ 1588-0058)

구분	참고	구비서류	
공통접수 서류	전체 공통 (필수)	① 보험금 청구서(보험금 수령 계좌번호 기재) ② 개인(신용)정보 처리 동의서 ③ 수익자의 신분증 사본(주민등록증, 운전면허증, 여권, 외국인등록증 등)	
	유형별 추가	• 청구서상 기재하신 계좌가 본인계좌로 확인되지 않을 경우와 수익자 외 대리인 대표 상속인 수령사 통장사본 제출 •수익자가 아닌 대리인이 보험금을 청구할 경우 수익자와 피위임자(예금주)가 작성하신 「보험금수령 위임장」, 「보험금수령 위임에 대한 개인(신용)정보 처리 동의서(당사양식)」, 수익자의 인감증명서 또는 본인서명사실확인서(영도: 보험금 청구 및 수령 위임) 제출 •수익자가 미성년자인 경우 ① 미성년자의 「기본증명서(상세증명서)」, ② 미성년자가 「본인」으로 등재된 「가족관계증명서(일반증명서)」, ③ 친권자가 작성하고 자필서명한 변제 의무확인서(당사양식) 제출 ※ 단, 보험금 청구금액이 300만원 이상인 경우에는 친권자가 작성하고 인감 날인한 보험금을 받는 분 대표지정서(당사양식), 친권자의 인감증명서를 제출하여야 합니다. •수익자가 심신미약심신상실의사불명, 장애 등 정신적 제약의 경우 수익자의 「후견등기사항증명서」(법원의 심판에 따라 지정된 후견인이 보험금 청구 및 수령 가능)	
재해입증 서류	재해보험금 청구시 필수 제출 (택 1)	1. 교통사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등)·손해보험사·공제조합(버스, 화물, 택시 등) 사고사실 확인서 (※ 각 기관(보험회사)) 2. 산업재해: 산업재해처리내역서 또는 보험금여지급확인서 (※ 근로복지공단) 3. 군인재해사고: 공무상병인증서 (※ 복무 군부대(치료 군병원 행정실 또는 업무과 문의) 등) 4. 의료사고 등: 법원 분쟁 법원판결문 (※ 법원(민원실)) 5. 기타 재해사고: 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서 (※ 각 공공기관) 6. 확인서류 발급불가 재해사고: 병원초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고내용 기재	
사망	기본(선택)	• 사망진단서(사체검안서) 원본 또는 사망진단서(사체검안서) 사본과 기본증명서(사망사실 기재) 원본	
	유형별 추가	•수익자 미지정사(상속인) 추가 요청서류 ① 상속관계 확인서류: (구)제적등본, 사망자(피보험자)가 「본인」으로 등재된 가족관계증명서(상세증명서) 및 혼인관계증명서(상세증명서) ② 상속인이 다수인 경우(추가) 「보험금을 받는 분 대표지정서(대표수익자지정서, 수익자 전원 인감날인 필요)」, 수익자 전원의 인감증명서 각 1통 • 일시금 청구 및 수령 요청서(당사양식) → 가족사랑플랜보험의 사망보험금 청구로 일시금 지급을 원하는 경우	
입원	기본(필수)	• 진단명(한국표준질병사인분류코드)과 입원기간이 기재된 진단서 또는 입퇴원확인서 또는 소견서(선택가능)	
수술	기본(필수)	• 진단서·수술확인서 등 진단명, 수술명, 수술일자가 포함된 서류	
통원	기본(필수)	• 진단명(한국표준질병사인분류코드)과 통원치료일자가 모두 기재된 통원 확인서 및 재해입증서류	
골절	기본(필수)	• 골절부위 및 재해골절 최초 진단일 기재된 서류, 재해입증 서류	
장해	기본(필수)	• 후유장애진단서(일반 진단서로 대체가능한 장애인 경우에 진단서 제출 가능) ▶ 팔다리의 관절, 척추의 운동장애는 AMA(영구적 신체 장애 평가 지침)에서 정한 정상각도 및 측정방법에 따릅니다. 자세한 내용은 보험 약관을 참고하시기 바라며, 가입하신 보험의 보장 내용 및 가입시기에 따라 구비 서류 및 지급금액 등이 달라질 수 있으므로 청구 전 문의바랍니다.	
	일반진단서로 대체 가능한 장해	• 만성신부전: 최초 혈액투석일, 환자상태 기재 • 사지절단: 절단부위, 환자상태 기재, X-ray 필름 첨부 • 인공관절치환술: 수술명, 수술일자 기재 • 비장, 신장적출: 비장, 신장적출 수술일 기재 • 장기이식(심장, 폐, 신장, 간장): 수술명, 수술일자 기재	
진단	기본(필수)	• 진단서(최종진단명, 질병분류코드 포함) 및 암 진단 확인 조직검사결과 * 단, 치매의 경우 정신과 또는 신경정신과 전문의 자격증을 가진 자에 의해 발급된 진단서를 제출하여야 합니다.	
	유형별	암	① 백혈병: 골수검사지 및 혈액검사 결과지      ② 뇌/폐/췌장암: 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) ③ 간: 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) 및 혈액검사 결과지
		심근경색	• 관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 심근효소검사결과지 등
		뇌출혈	• 뇌 CT, MRI 등 방사선 판독결과지
치매	• 인지기능검사(CDR)결과지, 한국형간이인지기능 검사결과지(MMSE-K) 영상검사결과지 ▶ 치매보험 가입시기에 따라 약관상 구비서류가 다를 수 있으므로, 고객센터 (전화 1588-0058)를 통해 가입하신 보험 계약의 보장내용 및 청구 절차를 먼저 확인하여 주시기 바랍니다.		
실손	기본(필수)	• 진료비계산서(영수증)와 진료비세부내역서(추가 심사가 필요한 경우 증빙 서류를 요청드릴 수 있습니다)	
	유형별	입원	• 진단명(한국표준질병사인분류코드)과 입원기간이 기재된 진단서 또는 입퇴원확인서 또는 소견서(선택 가능)
		통원	① 3만원 이하 청구의 경우: 병원진료비 영수증(질병명 기재) ② 3만원 이상 청구의 경우: 진료기간이 동일한 진료비계산서 영수증과 한국표준질병사인분류코드 기재된 처방전
		처방	• 의사처방전 및 일지별 약제비계산서(영수증) → 카드결제 영수증은 접수 및 심사 불가합니다.
장기요양 간병자금(필수)	• 병명이 기재된 진단서 및 장기요양 인정서		

- 대한민국 정부민원포털사이트 민원24시(www.m24.go.kr) 등에서 발급 가능합니다.(제적등본, 가족관계증명서, 기본증명서 등)
- 진단서 등 청구서류를 사본으로 제출하시려는 경우, 접수 전에 반드시 당사 콜센터(1588-0058)로 문의해주시기 바랍니다.(심사 과정에서 원본이 필요한 경우에는 원본을 추가 제출해주셔야 합니다.)
- 서류별 발급 비용은 해당 의료기관 및 건강보험심사평가원(www.hiack.go.kr) 홈페이지(병원/약국/비급여 진료비 정보) 참고하여 주시기 바랍니다.
- 상급내정은 보험금 청구시 필요한 기본서류를 기재한 것으로 사고내용, 특성, 상급보장내역에 따라 추가 심사서류를 요청할 수 있습니다.
- 보험금 청구에 대한 자세한 내용은 당사 콜센터(1588-0058) 또는 홈페이지(www.hiack.go.kr)를 통해 확인하실 수 있습니다.