



보험금청구서



보험회사 등 개인정보처리자가 보험금 청구관련 처리를 위해서는 고객님의 개인(신용)정보 처리동의가 필요합니다.

별첨 [개인(신용)정보처리 동의서]를 작성하여 함께 제출하여 주시기 바랍니다. (동의서는 총 3매)

■ 피보험자 (보험대상자) 정보

한글이름	주민등록번호	1) 의료수급권자 해당시 체크 <input type="checkbox"/> 예
휴대전화		2) 보험금지급사유 문자수신 <input type="checkbox"/> 예
주소		

1) [의료수급권자할인제도안내] 의료급여법에 의거하여, 당사에 의료급여수급대상자로 등록하시면 실손보험료를 할인 받으실 수 있습니다. (문의 : 고객센터 1588-9898)
 2) 피보험자가 미성년자인 경우, 보험금 지급사유 문자를 동의하시면 수익자에게 발송될 수 있습니다.

■ 수익자 (보험금을 받는 사람) 정보 (수익자와 피보험자가 동일하신 경우, 중복된 항목은 [상동]으로 작성가능)

* 필수기재

▶ 지정대리 청구인 여부 예 (지정대리 청구인은 계약사항에 등록된 대리청구인을 말합니다.)

* 한글이름	* 주민등록번호
* 영문이름 (성) (이름)	* 휴대전화번호
* 주소	* 국적 <input type="checkbox"/> 대한민국 <input type="checkbox"/> (외국인일 경우 필수)

** 신원확인 주민등록증 ▶ 발급일 : 년 월 일 ** 사망청구시 필수기재
 운전면허증 ▶ 발급기관: ▶ 면허번호: ▶ 일련번호:
 **계약자와 실소유자 동일여부 예 *아니오 (고객거래확인서 작성필수) **하시는 일 부동산서비스 카지노사업 대부업 환전업 귀금속판매
 가상화폐취급업무 기타 (하시는 일 또는 직장명 기재)

※ 사망시 수익자(수령인)가 법인/단체 또는 계약자와 실소유자가 상이한 청구건은 별지[고객거래확인서]양식을 작성하신 후 첨부하여 주시기 바랍니다.

■ 보험금을 받으실 계좌

▶ 직전 입금되었던 계좌로 입금 요청 (체크 시 계좌번호 기재 불필요)

은행명 계좌번호 예금주명

※ 단, 직전 입금되었던 계좌로 입금요청은 수익자와 예금주가 동일한 경우에 한합니다. (위임실행 되었던 건은 위임서류 구비제출 시 가능)

■ 보험금 심사진행현황 안내 (접수, 지연, 추가서류보완, 처리결과, 지급설명서 등)

안내방법 문자동의 (LMS 스마트폰) 우편동의 전화동의
 (선택1) ※ 보험금심사 진행단계는 휴대전화번호 기재시 문자로 안내드립니다.
 ※ 전화 동의를 선택하시는 경우 지급설명서는 문자(휴대전화번호가 기재된 경우) 또는 우편으로 안내드립니다.

장애인등록 대상여부 피보험자 수익자 (단, 수익자는 모든 수익자가 특정인으로 지정되어야 하며, 모두 장애인으로 등록된 경우 해당 됩니다.)
 * 관련법에 의거 장애인으로 등록이 되신 경우, 당사에 전환신청을 하시면 특별세액 공제를 받으실 수 있습니다. (문의:고객센터 1588-9898)

■ 보험금 청구내용 ※ 개별항목에 대한 상세한 설명은 약관을 참조하시기 바랍니다. 정액 실손 정액+실손

☞ 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상유지 중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다.
 ☞ 세부항목을 상세히 체크/기재시 보다 신속한 보험금 지급이 가능합니다.

청구유형 질병 ※ 신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우 재해 ※ 급격하고 우연한 외래의 사고로 신체를 다쳤거나, 법정 제1군 감염병에 감염된 경우

청구사유 사망 진단(암,3대질병) 장애 입원 수술 골절 통원 치아(보철/클리닉) 납면/실손

세부내용 ▶ 사고(발병) 일시 : 년 월 일 ▶ 사고(발병)장소 :
 ▶ 사고(발병) 내용 : 교통사고 본인운전 차량탑승 보행자

일부청구 신청 예 ▶ 청구보험금 : ▶ 일부청구사유 :
 실손의료비 질병명 질병분류코드 실손의료비 피보험자(보험대상자)가 의료비 신속지급 요건에 해당되어 의료비 신속 지급을
 (3만원이하) 신속지급 신청합니다. 예 아니오 (※ 실손보험 의료비 신속지급 신청시 별지 [확약서] 작성)

■ 반드시 읽고 확인하실 사항

- * 수익자/청구인은 보험업법 제95조의2 (설명 의무 등)에 따라 담당자에게 보험금청구에 필요한 서류, 담당부서 및 연락처, 손해사정사 선임에 관한 사항, 예상심사기간(예상지급일)에 대하여 설명을 듣고, '보험금청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서'에 관한 내용을 확인 후 동의합니다.
- * 보험금 지급사유 조사나 확인이 필요하지 않은 경우, 회사는 "보험금 등 청구 시 구비서류"를 접수한 날부터 3영업일 이내에 보험금을 지급하여 드립니다. 다만, 해당 기간내에 보험금 지급처리가 완료되지 못하거나 지급사유 조사나 확인이 필요할 때에는 그 사유에 대해 추가로 안내하여 드립니다.
- * 보험금 청구시 필요한 구비서류는 보험금 청구서의 "보험금 청구서류 안내"를 확인하시고, 기타 궁금하신 사항은 아래 연락처로 문의 주시기 바랍니다.
 ※ 담당부서 및 연락처 : 보험금팀 ☎ 1588-9898
- * 지점접수 또는 담당 MP(모집인)에게 보험금 청구를 위임하시는 경우 보험금 지급내용이 담당 MP에게 안내 될 수 있습니다.
- * [특정금융정보법]에 따라 당사와 거래 시에는 고객확인 및 검증을 위한 정보를 제공하여야 합니다. 해당 정보가 충분하지 않을 경우 거래가 지연되거나 거절될 수 있으며, 제공하신 정보는 동법에 의거 용도외의 목적으로 사용되지 않습니다.

* 20 년 월 일 * ● 수익자 / 청구인 : 서명 (인)

※ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고위장, 피해과장 등)는 범죄이며, 보험사기방지특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

접수처(지점)	접수자 성명	접수인
담당MP명	MP 연락처	
등기우편 주소 : (04511) 서울시 중구 통일로 2길 16 (순화동 216) AIA타워 25층 AIA생명 보험금팀		

* 회사가 필요하다고 인정하는 경우 외부 위탁업체가 약관에 따라 의료기관이나 관공서에 대한 추가확인 또는 추가서류를 요청 드릴 수 있으니 이점 양지하시기 바랍니다.



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보처리 상세 동의서 (1/3)



■ 피보험자(보험대상자) 성 명 : []

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 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, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

■ 수집·이용 항목 [★는 필수 동의 항목입니다]

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ★ <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	◌ 일반개인정보 • 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 ◌ 신용거래정보 • 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약 및 계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? ★ <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> 국가기관 등: 법원, 검찰, 경찰, 국세청, 국토부, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 법령상 업무수행 기관 (위탁사업자 포함) 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원 보험회사 등: 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원 보험계약관계자: 계약자, 피보험자, 수익자 등 보험협회: 생명·손해보험협회
--------	--



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보처리 상세 동의서 (2/3)



■ 피보험자(보험대상자) 성 명 : []

제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> · 국가기관 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, 재보험금 지급·심사, 보험사고·보험사기 조사 · 금융거래기관: 금융거래 업무 · 보험계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공 · 보험협회: 보험금 지급·심사관련 업무지원(보험금청구서류 접수대행서비스 등)
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 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 [★는 필수 동의 항목입니다]

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까? ★ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" 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 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까? ★ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<ul style="list-style-type: none"> · 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 · 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약 및 계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	★ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 www.aia.co.kr에서 확인 가능)

3. 국외 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	· 국외 재보험사
제공받는 자의 이용목적	· 재보험금 지급·심사
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

■ 제공 항목 [★는 필수 동의 항목입니다]

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 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까? ★ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
------	--



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보처리 상세 동의서 (3/3)



개인(신용)정보 ▾ 일반개인정보 ▾ 신용거래정보	• 생년월일, 성별, 직업 • 보험청약 및 계약정보(상품종류, 기간, 보험 가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등)
	위 개인신용정보 제공*에 동의하십니까? ★ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

4. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 보험회사(공제업자, 체신관서 포함), 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 • 보험회사(공제업자, 체신관서 포함): 보험사고·보험사기 조사 • 생명·손해보험협회: 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

■ 조회 항목 [★는 필수 동의 항목입니다]

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	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"/> 동의함
개인(신용)정보 ▾ 일반개인정보 ▾ 신용거래정보	• 성명, 국내거소신고번호 • 보험청약 및 계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? ★ <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

5. 손해사정서 안내문 수령동의 확인

* 미선택 시 법령에 의거 자동 발송됩니다.

계약관계자	계약자 [동의 / 미동의]	피보험자[동의 / 미동의]	수익자 [동의 / 미동의]
-------	----------------	----------------	----------------

<table border="1"> <tr><td>피보험자</td><td>성명</td><td>(서명)</td></tr> <tr><td>수익자</td><td>성명</td><td>(서명)</td></tr> <tr><td>대리인 (위임수익자)</td><td>성명</td><td>(서명)</td></tr> </table>	피보험자	성명	(서명)	수익자	성명	(서명)	대리인 (위임수익자)	성명	(서명)	<table border="1"> <tr><td>법정대리인 (친권자/후견인)</td><td>성명</td><td>(서명)</td></tr> <tr><td>법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우*</td><td>성명</td><td>(서명)</td></tr> </table>	법정대리인 (친권자/후견인)	성명	(서명)	법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우*	성명	(서명)
피보험자	성명	(서명)														
수익자	성명	(서명)														
대리인 (위임수익자)	성명	(서명)														
법정대리인 (친권자/후견인)	성명	(서명)														
법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우*	성명	(서명)														
* 본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다																

- ※ 부모가 공동 친권자인 경우, 부모 쌍방이 각자 서명하시기 바랍니다. (단, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우, 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 가능)
- ※ 계약관계자가 각각 서명하여 주시고, 피보험자와 수익자가 동일한 경우 피보험자란에 작성바랍니다.
- ※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.

[필수 기재] 20 년 월 일



보험금 청구서류 안내



구분			청구서류	발급처
기본	공통	필수	①보험금청구서 ②개인(신용)정보처리동의서 ③신분증사본 ④고객거래확인서 (법인/단체 또는 계약자와 실소유자 상이 청구)	보험회사 관공서
		추가	① 수익자 통장사본 (사전 미등록계좌) ※ 가족관계 확인서류 - 주민등록등본 / 상세 가족관계증명서 / 상세 혼인관계증명서 ② 미성년자 청구 - [미성년자기준] 기본증명서(상세), 가족관계증명서(상세) ③ 종피보험자 청구 - [종피보험자기준] 혼인관계증명서(상세) ※ 대리인 청구시 - 위임장(인감날인 必) / 보험금 청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실 확인서) / 개인정보처리동의서	은행,증권사 주민센터 회사양식
	재해사고 청구시	재해 입증 서류 (택 1)	① 교통사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등), 손해보험사, 공제조합(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서 ② 산업재해 : 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서 ③ 군인재해 : 공무상병인증서 ④ 의료사고 등 법원분쟁 : 법원판결문 ⑤ 기타 재해사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등)사고사실확인서 ⑥ 확인서류 발급불가 : 병원초진차트에서 재해내용 확인 및 보험금 청구서 재해사고내용 기재 ⑦ 자살 : 경찰서 발행 변사 사실확인원	서류별 상이
사망	필수 (선택)	① 사망진단서(사체검안서) 원본 ② 사망진단서(사체검안서) 사본 (원본대조필 포함) 및 기본증명서(사망사실기재-상세)	의료기관/ 주민센터*	
	추가	※ 사망자가 여성인 경우 - 제적등본 + 前 전 호주기준의 제적등본 (예시 : 혼인이전/이혼/재혼) ※ 상속관계 확인서류(피보험자기준) : 가족관계증명서(상세), 혼인관계증명서(상세), 제적등본 등 ※ 대표수익자 지정서류 대표수익자지정동의서 (상속인전원 인감날인 必), 상속인 전원의 인감증명서 또는 본인서명사실확인서	주민센터 회사양식	
입원	필수 (선택)	※ 진단명(병명, 질병분류코드), 입퇴원일(기간)이 포함된 서류 ① 입퇴원확인서 ② 진단서	의료기관	
통원	필수 (선택)	※ 진단명(병명, 질병분류코드), 통원(기간)이 포함된 서류 ① 통원확인서 ② 소견서+진료차트 ③ 진료확인서 또는 진단서	의료기관	
후유장해	필수 (선택)	① 후유장해진단서 (발급 전 고객센터로 문의주시면 상세한 안내를 받으실 수 있습니다)	의료기관 (종합병원)	
		* 일반진단서로 대체가 가능한 경우 ① (일반)진단서	의료기관	
	추가	* 일반진단서 제출 시 추가필요서류 ② 만성신부전 : 혈액투석(최초투석일, 환자상태기재) ③ 사지절단(절단부위 명시) : X-RAY결과지 ④ 인공관절치환술(치환일자, 부위명시) : 수술기록지 ⑤ 비장, 신장, 안구적출(적출일자, 부위명시) : 수술기록지 ⑥ 장기전절제(절제일자, 부위명시) : 수술기록지	의료기관 의료기관 의료기관 의료기관	
수술	필수	① 진단명(질병분류코드), 수술명, 수술일자가 포함된 서류 - 수술확인서, 진단서 등	의료기관	
골절	필수 (선택)	※ 진단명(병명, 질병분류코드), 진단일자가 포함된 서류 ① 의사소견서 ② 통원확인서, 입, 퇴원확인서+X-ray결과지 ③ 진단서	의료기관	
치과치료	필수	① 진단서 또는 당사양식 [DENTAL 진료확인서] ② 치과진료기록사본 (치료한 치아(보철치료의 발거한 영구치)의 위치 또는 치아번호, 치과치료진단확정 및 치료시작(보철치료의 경우 발거일자), 치료(예정)종료 내용 포함)	의료기관 회사양식	
진단	공통	필수	① 진단서(진단일자, 진단명, 질병분류코드 포함)	의료기관
	암	필수	② 조직검사결과지 (진단내용이 확인되는 내용 기재) - 백혈병: 골수검사지 및 혈액검사 결과지 - 뇌/폐/췌장암 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) - 간:방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) 및 혈액검사 결과지	의료기관
	뇌출혈	필수	② CT, MRI 등 방사선 판독결과지 (정밀검사 결과지)	의료기관
	심근경색	필수	② 각종 검사결과지 (관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 심근효소결과지, 심초음파결과지 등)	의료기관
	치매	필수	② CDR척도검사결과지 (3점이상) *CDR검사=치매관련 전문의에 의한 인지기능 및 사회기능 정도를 측정하는 검사	의료기관
태아	신생아 입원비	필수 (선택)	※ 자녀등재후 보험금 청구 부탁드립니다. (자녀등재 구비서류 및 안내는 콜센터 문의) ① 출생증명서(또는 가족관계증명서) ② 입, 퇴원확인서 (또는 진단서)	주민센터* 의료기관
	유산	필수	① 진단서	의료기관
	사산	필수 (선택)	① 사산증명서 ② 진단서	의료기관
실손 의료	입원	필수	① 진료비계산영수증 및 진료비 세부내역서	의료기관
		필수 (선택)	* 진단명(병명, 질병분류코드), 입퇴원일(기간)이 포함된 서류 ① 입퇴원확인서 ② 진단서	의료기관
	통원 (외래처방)	필수	① 진료비계산영수증 및 진료비 세부내역서	의료기관
		필수 (선택)	* 진단명(병명, 질병분류코드), 통원(기간)이 포함된 서류 ① 통원확인서 ② 소견서+진료차트 ③ 진료확인서 또는 진단서 * 3만원 이하 : 병원영수증 * 3만원초과 10만원미만 : 병원영수증, 처방전(질병분류코드 기재)로 같음	의료기관

1) 대한민국 정부민원 포털사이트 민원24시(www.minwon.go.kr) 등에서 발급 가능

2) 서류별 발급비용은 해당 의료기관 및 건강보험심사평가원(http://www.hira.or.kr)홈페이지(병원·약국·비급여진료비정보) 참고

3) 동 안내장은 일반적인 보험금 청구 시 필요한 서류를 기재한 것으로서 **보험수익자가 다수이거나 미성년자 또는 대리청구, 단체보험 등의 경우에는 추가서류가 필요할 수 있으므로, 보험사에 구체적인 필요서류를 문의하여 주시기 바랍니다**

※ 청구내용 및 약관(보장내역)에 따라 추가 서류를 요청 드리거나 외부심사가 진행될 수 있음을 양지하여 주시기 바랍니다.

※ 자세한 내용은 AIA생명 홈페이지(www.aia.co.kr)에서 확인 하실 수 있으며, 관련 문의는 당사 고객센터 ☎1588-9898 (평일 - 09:00~18:00)을 이용하시기 바랍니다.



이 서류는 고객님의 불필요한 비용이 발생하는 것을 예방하고자 제공되는 문서로 진단서, 입원확인서 등 병원 에서 발급받아야 할 서류를 발급받기 전에 확인해 보시고, 청구항목별 상세 서류는 '보험금 청구서류 안내'를 참고하시기 바랍니다.

◆ 보장대상 여부

1. 증권에 기재된 보장내용에 해당하는 보험사고가 발생한 것이지요?

- ☞ 질병입원/재해입원/수술/암진단/뇌출혈·심근경색진단/장해 등 가입하신 보장내용을 확인하세요. 상품 및 가입내용에 따라 보장내용이 다릅니다.

2. 사고일 또는 최초 진단일이 보험 계약일 이후인가요?

- ☞ 재해사고일이 보험계약일 이전이거나, 질병에 대한 최초 진단일이 보험계약일 이전이라면 보장대상에서 제외됩니다.

3. 암진단의 경우 암진단일이 보험 계약일(또는 부활일)로부터 90일이 지난 다음날 이후인지요?

- ☞ 암진단의 경우 보험계약일(또는 부활일)로부터 90일이 경과하여야 보장이 가능하고 암진단일은 조직검사 결과 보고일을 기준으로 합니다. (병원에서 고객님의 검사결과를 알려드린 날이 아닌 조직검사결과지가 작성된 날입니다.) 다만, 갑상선암은 상품에 따라 보험계약일부터 보장이 가능한 경우가 있으며, 상피내암(제자리암), 경계성 종양은 계약일부터 보장이 가능합니다.

4. 장해진단의 경우 재해로 인하여 발생한 장해인지요?

- ☞ 장해급여금은 재해로 발생한 경우만 보장이 가능합니다. 다만, 질병으로 인한 장해라도 약관에서 규정한 장해상태 (50%이상 또는 80%이상의 장해상태)에 해당한다면 보험료 납입면제가 가능합니다. 장해진단서 발급 전에 가입하신 보험약관을 의사선생님께 보여드리고 해당 약관에서 보장하는 장해상태에 해당하는지 확인해 보세요.

5. 생명보험 약관에서 보장하는 질병으로 입원하셨는지요?

- ☞ 대부분의 생명보험 상품에서는 선천성 질병과 정신/행동장애질환에 해당하는 질병은 보장이 불가능합니다. 진단서에 기재된 질병분류번호 앞자리가 Q 또는 F로 시작하면 선천성 또는 정신/행동장애질환에 해당하므로 가입하신 상품에서 보장이 가능한지 약관을 확인해 보세요.
- ☞ 생명보험 약관에서는 알코올 중독, 정상임신, 인공유산, 불법유산, 치료를 수반하지 않는 건강진단을 위한 입원은 보장에서 제외됩니다.

※ 여러 개의 질병으로 입원하신 경우에는 의사선생님이 입원치료가 필요하였다고 인정한 질병에 대하여 보장이 됩니다. 입원확인서에 병명이 기재되어 있더라도 입원치료가 필요하지 않은 질병에 대하여는 보장되지 않습니다.

6. 입원/수술하신 병명 또는 아프신 부위가 부담보로 체결된 부위/질병인지요?

- ☞ 보험계약 체결 시 특정한 신체 부위에 발생한 질병 또는 특정 질병에 대하여 보장을 받지 않는 조건으로 보험이 가입되었다면 해당 신체부위에 발생한 질병 또는 특정 질병으로 인한 입원/수술은 보장이 불가능합니다. 부담보 내용은 증권 하단에 있으니 금번 입원/수술하신 사유가 부담보와 관련되었는지 확인하세요.

※ 부담보란, 보험을 계약할 때 회사에 알려주신 건강상태로 인하여 특정 신체부위에 발생한 질병 또는 특정 질병에 대하여 특정기간 동안 보험금을 지급받지 않는 것으로 약속한 내용을 말합니다.

7. 생명보험 약관에서 보장하는 수술에 해당하는 수술을 받으셨는지요?

- ☞ 생명보험 약관에서는 수술의 정의 및 보장하는 수술을 별도로 명시하고 있습니다.
- ☞ 생명보험 약관에서 '수술'이란 의료기관에서 의사의 관리하에 수술분류표에서 정한 행위(기구를 사용하여 신체의 특정부위를 잘라 내거나, 잘라 없애는 것 등의 조작을 가하는 것)를 말합니다.

※ 의학적인 수술에 해당한다고 하더라도, 주사기 등으로 빨아 들이거나 바늘 또는 관을 꽂아 체액이나 조직을 뽑아내거나 약물을 주입하는 것 등의 조치 및 신경 차단, 미용/성형상의 수술, 피임 목적의 수술, 검사 및 진단을 위한 수술은 보장에서 제외됩니다.

※ 생명보험 약관에서 정한 수술에 해당하지 않지만 자주 청구되는 수술에 대하여는 다음 페이지 [보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리동의서 2/2] 양식 뒷면을 참고하여 주시기 바랍니다.



보험금 청구서류 체크리스트 (2/2)



이 서류는 고객님의 불필요한 비용이 발생하는 것을 예방하고자 제공되는 문서로 진단서, 입원확인서 등 병원 에서 발급받아야 할 서류를 발급받기 전에 확인해 보시고, 청구항목별 상세 서류는 '보험금 청구서류 안내'를 참고하시기 바랍니다.

☞ 생명보험 약관 상 보장에서 제외되지만 자주 청구되는 수술

수술명	수술내용
피부양성종양절제술	지방종, 섬유종, 모기질종 등 피부에 국한된 양성 종양을 제거하는 수술
열상(창상)봉합술	피부 또는 피하지방층에 대한 봉합술
내향성 손/발톱(조갑)제거술	파고든 손.발톱 판의 옆면을 제거 및 주름을 제거하는 수술
하비갑개 축소술	하비갑개의 부피를 줄여주는 수술
비출혈(코피)소작술 및 지혈술	거즈 패킹 및 전기소작으로 지혈하는 것
FIMS	특수바늘을 삽입해 미세유착박리 및 신경자극하는 시술
비중격 교정술(성형술)	휘어져 있는 코의 중격을 잘라내고 교정하는 수술
익상편(군날개) 제거술	결막과 각막으로 섬유혈관조직이 증식된 부분을 제거하는 수술
발정술 (내고정물제거술)	체내 삽입한 핀을 제거하는 수술
하지정맥류경화요법	경화제를 주입하여 정맥류 부위를 응고시키는 시술
정관/난관 결찰술	피임을 목적으로 정관을 묶거나 난관을 묶어주는 수술
인공임신중절술	고의적으로 임신을 중단시켜서 자궁내의 내용물을 긁어내는 수술
유방/항문 농양절개배농술	유방 또는 항문피부를 절개하여 농양을 배액하는 수술
신경차단술	특수바늘로 염증.통증이 있는 신경주위에 약물을 주입해주는 시술
이물제거술	외부로부터 체내로 들어온 이물을 제거하는 수술
시력교정술(라식/라섹등)	각막을 절제하여 시력을 교정하는 수술
아바스틴.루센티스주입술	유리체강내 아바스틴.루센티스 약물을 주입하는 시술
안검내반/안검이완교정술	윗눈꺼풀을 바깥으로 향하게/늘어진 피부를 절제하여 봉합하는 수술
부안검교정술	몽고주름을 절개해주는 수술
바르톨린낭종절제술	외음부의 바르톨린선의 낭종을 제거해주는 수술
요도 카룬클절제술	요도에 발생하는 식육양종양(카룬클)을 절제하는 수술
회음절개 및 봉합술	출산시 태아만출을 돕기 위해 회음부 절개 후 봉합하는 수술
타석제거술	편도 또는 침샘 등에 발생한 타석을 절개하여 제거하는 수술
임플란트식립술(치아매식술)	인공치아 임플란트를 식립하는 수술
석회화건염 체외충격파쇄석술	석회화된 건 부위에 충격파를 가하여 원인물질을 제거해주는 치료
관상동맥/뇌혈관 조영술	심장의 관상동맥 또는 뇌혈관 속에 카테터를 이용하여 조영제를 주입한 후 혈관을 검사하는 것

☞ 실손의료비 약관상, 보상에서 제외 되지만 자주 청구되는 항목

치과 / 한방 비급여 의료비	치과 : 임플란트, 크라운, 레진, 보철 등 비급여 항목 한방 : 탕약, 추나요법 등 비급여 항목
목발, 보조기(보호대) 등	실손약관상 진료재료의 구입 및 대체비용
건강검진	공단검진, 직장건강검진, 정기검진 등
병원 판매 식품, 화장품, 세정제	의약품이 아님으로 보상불가 항목(아토피 로션, 수분 로션, 질세정제, 건강기능식품 등)
임신, 출산, 산후기로 발생 의료비	실손약관상 면책질환(질병코드 : O00 ~ O99) 의료비

◆ 보험금 청구서류에 대하여 추가로 궁금하신 사항이 있으시면 담당 마스터 플래너 또는 당사 고객센터 ☎1588-9898로 연락 주시면 친절하게 안내해 드리도록 하겠습니다. (상담가능시간 - 평일 09:00~18:00)



보험금 지급절차 안내



보험금을 청구하시는 경우 보험금청구서 뒷면의 '보험금 청구서류안내'에 따라 구비서류와 [보험금 청구서] 및 [보험금 청구를 위한 개인(신용)정보처리동의서]를 접수하여 주시면 정확하고 신속하게 처리하도록 하겠습니다.

보험금 청구 관련 안내

- 청구 서류 안내장에 기재된 서류 이외에도 추가서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다.
- 보험금을 받으실 통장은 수익자 본인 명의의 통장이어야 합니다. 대리인 계좌로도 수령이 가능합니다만 *관계확인에 필요한 서류를 제출하셔야 하오니 가급적 수익자 본인 명의의 통장을 이용하시면 간편하게 받으실 수 있습니다..
- 경우에 따라 보험금 산정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 이런 경우 담당자가 별도로 연락을 드립니다.
- 보험금 지급심사결과 따라 보험금의 지급이 거절될 수 있으며, 이 경우 보험금 지급거절 사유 등을 문자 또는 서면으로 안내하여 드립니다

보험금 청구 소멸시효

- 보험금 청구서류를 사고발생일로부터 3년 이내에 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다. (상법 제662조)

보험금 지급절차 안내

- 청구서 작성시 휴대전화번호를 기재하신 경우 고객님의 보험금 청구서류가 접수되면 문자를 통해 접수내용이 통보됩니다.
 - 보험금 지급 또는 서류를 발송하기 전에 문의 사항이 있으신 경우에는 고객센터로 연락 주시기 바랍니다.
- ▶▶ AIA생명 고객센터 / ☎ 1588-9898 (상담가능시간 : 평일 09시 ~ 18시)

보험금 지급절차



단독 실손청구시

손해사정사 선임 및 조사안내

- **고객이 실손보험금만 청구하는 경우에 한하여**, 보험계약자 등은 사고 손해사정을 위해 별도의 손해사정사를 선임하실 수 있으며, 보험회사는 보험업법에 따라 보험회사와 위탁계약이 체결된 손해사정업자에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다. 이 경우 손해사정사 선임비용 기준은 아래와 같습니다.
- <손해사정사 선임 시 비용수제>
1. 보험계약자 등 부담
 - 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사를 선임하여 처리한 결과에 보험계약자 등이 이의 제기를 하실 때
 - 보험계약자 등이 보험회사와는 별도로 손해사정사를 추가로 선임하고자 할 때
 2. 보험회사 부담
 - 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때
 - 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보(제3보험상품의 경우 접수가 완료된 날을 말한다)를 받은 날부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때

손해사정서 열람 또는 사본교부

- 보험회사는 보험금 청구권자가 요청하는 경우에는 고용손해사정사가 작성, 제출한 손해사정서를 열람하게 하거나 그 사본을 교부하여 드립니다. 단, 보험사고로 인한 손해가 경미하고 보험사고 발생 후 즉시 보험금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 아니할 수 있습니다. (보험업감독규정 제9-20조 제4항)
- 독립손해사정사 또는 독립손해사정사에 소속된 손해사정사는 보험금의 대리청구, 보험회사와 보험금에 대하여 합의 또는 절충 등의 불공정한 행위를 할 수 없습니다.

의료심사

- 보험 수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못할 때는 보험 수익자와 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.

보험사간 치료비 분담 지급 (비례보상 적용)

- 상해 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품의 경우 복수로 가입하신 경우 보험약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험 계약별로 보험금을 분할하여 지급할 수 있습니다. 이 경우 접수대행 신청서를 작성하시면 타사에 접수대행이 가능합니다. (타 회사에 자료제공을 위한 개인정보활용에 동의 필수)
- 타 보험사에 가입되어 있는 보험계약은 보험협회를 통해 확인이 가능합니다. (※ 생명보험협회: <http://www.klia.or.kr>)

보험금 지연안내 및 심사 절차 조회 방법

- 보험금 지급예정일은 통상 최종 서류접수일로부터 3영업일, 지급사유 조사나 확인이 필요한 경우 10영업일 이내 소요되며 지급기일내 미처리시 지급기일의 다음날부터 지급일까지 기간에 대하여 해당보험 약관의 이자계산법에 따라 지연이자를 가산하여 드립니다
- 약관에 정해진 지급기일내에 보험금을 지급하지 못 할 것으로 예상되는 경우에는 그 구체적인 사유, 지급예정일 및 보험금 가지급제도에 대하여 피보험자 또는 보험수익자에게 통지하고, 가지급제도관련 문의는 고객센터로 연락하여 주시기 바랍니다.
- 당사 홈페이지 (www.aia.co.kr)에 공인인증서를 통해 접속하시면 계약내용 및 사고처리 진행경과에 대하여 확인하실 수 있습니다.

장해진단서 제출시 유의사항

- 장해진단서를 제출 하시는 경우에는 3차 의료기관에서 진단을 요청 드리며, 병원 진단 전에 담당 Master planner 혹은 당사 고객센터로 문의 하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움이 됩니다. ※ 3차 의료기관: 500병상 이상의 대학병원 및 종합병원

보험금 재심사 청구

- 보험금 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우 당사 홈페이지, 전화 또는 우편으로 재심사를 요청하실 수 있습니다.
- 인터넷 (모바일) 접수: 홈페이지(www.aia.co.kr)에 접속하여 신청 / ☎ AIA생명 전화상담: 02-2128-1508
- 우편접수: [04511] 서울시 중구 통일로 2길 16 (순화동 216) AIA 타워 25층 AIA생명 보험금팀

분쟁조정절차 및 피해구제

- 계약에 관하여 분쟁이 있는 경우 분쟁당사자나 그 밖의 이해관계인과 회사는 금융감독원장에게 조정을 신청하실 수 있습니다. (금융감독원 ☎국번 없이 1332)