

언제나 변함없는 관심으로 현대해상을 사랑해주신 _____ 고객님, 진심으로 감사드립니다.

고객님께서 가입하신 실손의료보험이 2개 이상 다수회사에 가입한 경우, 당사에서는 보험금 청구서류를 회사마다 각각 제출해야 하는 불편함을 덜어 드리고자 고객님의 서류를 다른 보험회사로 대신 전송해 드리고 있습니다.

- 보험금 청구서류 접수대행 서비스는 **실손의료비 특약만 해당되며, 다른 특약은 해당되지 않습니다.**

• 사고사항

사고번호		피보험자	
사고일시		청구일시	
사고내용			

• 실손의료비 보험금 청구서류 접수대행 서비스 이용 동의

- ① 본인은 [신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률] 제32조의 규정에 따라 보험금 지급 심사의 목적으로 **본인의 보험금 청구서류 일체를 보험회사(손해보험사, 생명보험사), 유관 기관(손해보험협회, 생명보험협회) 및 손해사정 업무를 위탁받은 회사로 제공하는 것에 동의합니다.**
- ② 보험금 지급심사를 위해 필요시 추가로 관련서류 제출을 요청할 수 있으며, 피보험자는 동일하나 수익자가 상이할 경우에는 각각의 수익자 명의의 통장사본 제출을 별도로 요구할 수 있습니다.
- ③ 이 서비스를 신청하는 경우 타 보험회사에서는, 고객님의 보험금 청구서류를 수신(접수)한 날이 보험금 청구일이 됩니다.

• 서비스 이용 동의 여부 (V 체크)

<input type="checkbox"/> 실손의료비 보험금 청구서류 접수대행 서비스를 신청하시겠습니까? <input checked="" type="checkbox"/> 예	
<input type="checkbox"/> 고객님의 보험금 청구서류를 전송할 회사에 체크하여 주세요.	
서류 전송 회사	<input type="checkbox"/> 중복 가입된 모든 보험회사 <input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> DB손보 <input type="checkbox"/> KB손보 <input type="checkbox"/> 메리츠 <input type="checkbox"/> 삼성생명 <input type="checkbox"/> 한화생명 <input type="checkbox"/> 교보생명 <input type="checkbox"/> 기타()

확인일	년	월	일
보험수익자	성명	(서명/날인)	
주민등록번호			
피보험자와의관계			
연락처			



제작: 장기손사기획파트 심사: 장기손사지원파트(확인필:2020021) 승인일자: 2020.07.07

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr

현재페이지는 - [1/1]입니다

H 현대해상화재보험