



# [필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서[1/3]

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"> <li>· 보험금 지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 및 보험사고·보험사기 조사</li> <li>· 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무</li> </ul>
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</li> </ul> <p>※ 거래 종료일 후 5년이 경과한 후에는 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무 이행 등을 위해 보유·이용할 수 있으며 다른 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름</p> <p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험료 또는 보험금 청구권 소멸 시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급 또는 수사, 소송이 진행중인 경우 거래종료에 해당하지 않음(이하동일)</p>

## 수집·이용 항목

고유식별정보	<p><b>주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호</b></p> <p>위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
민감정보	<p><b>피보험자의 질병·상해에 관한정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등), 보험사고조사(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)</b></p> <p>위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
개인(신용)정보 ㄴ 일반개인정보 ㄴ 신용거래정보	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>

※ 보험금 청구를 위한 상세 동의서[2/3], [3/3] 면도 작성해 주셔야 합니다.

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서[2/3]

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 공공기관 등 : 법원, 검찰, 경찰, 국세청, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)</li> <li>· 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>· 보험회사 등 : 생명·손해보험사, 국내·국외재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 삼정회계법인</li> <li>· 국내·국외재보험사 : 제네럴재보험 서울지점, 알지에이리인슈어런스컴파니 한국지점, 스위스리 아시아피티이엘티디 한국지점, 뮌헨재보험 한국지점, 코리안리재보험 주식회사</li> <li>· 금융거래기관 등 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>· 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자</li> <li>· 보험협회 : 생명·손해보험협회</li> <li>· Wish Plus특약 가입시 계약자가 지정한 기부단체 및 푸르덴셜사회공헌재단</li> </ul>
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>· 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합 신용정보집중기관의 업무 수행</li> <li>· 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 외부감사</li> <li>· 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>· 금융거래기관 : 금융거래 업무</li> <li>· 보험협회 : 보험금 지급·심사관련 업무지원</li> <li>· Wish Plus특약 가입시 계약자가 지정한 기부단체 및 푸르덴셜사회공헌재단 : 기부금 수령 업무</li> </ul>
보유 및 이용기간	· 제공받는 자의 이용 목적을 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

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호
	위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등), 보험사고조사(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"/> 동의하지않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<p>↳ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <p>↳ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p>
	위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input type="checkbox"/> 동의함

\* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 [www.prudential.co.kr]에서 확인가능)

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서[3/3]

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	· 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회 목적	· 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사 · 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 · 생명·손해보험협회 : 보험사고·보험사기 조사업무
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한정보(상병명, 진료기록 등)
	위 민감정보 조회에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 국내거소신고번호
	보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지않음 <input type="checkbox"/> 동의함

년 월 일

구분	성명	서명	구분	성명	서명
피보험자			법정대리인(친권자)		
보험수익자			법정대리인(친권자)		

※ 만 14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시고, 만 14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인의 대리동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.



<b>보험금 청구 접수방법</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 라이프플래너® 보험금 청구서비스 / 등기우편 접수 / Agency 내방 접수 / FAX 접수 / 인터넷 접수 (단, FAX 접수 및 인터넷 접수는 300만원 이하의 입원, 수술, 골절진단에 한함)</li> </ul>
<b>보험금 청구 서류 안내</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· [보험금 청구서류 안내] 또는 푸르덴셜생명 홈페이지(www.prudential.co.kr)를 참고하여 주시기 바랍니다. 300만원 이하의 (암)입원, (암)수술, 골절진단 보험금 청구시, 구비서류는 사본으로 제출 가능합니다.</li> <li>· 보험금 청구서류 안내장에 기재된 서류 이외에도 추가서류를 요청하는 경우가 있을 수 있습니다.</li> <li>· 장해진단서를 제출하시는 경우에는 보험가입 시기에 따라 표준약관 변경으로 심사를 위한 필요서류가 상이할 수 있으므로 담당라이프 플래너® 또는 CS Center(보험금 전담 상담) : 1588-3374(단축번호 5번)로 확인하시길 바랍니다.</li> </ul>
<b>보험계약조회</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 타 보험사에 가입되어 있는 보험계약은 보험협회를 통해 확인 가능합니다. (생명보험협회 : http://www.klia.or.kr)</li> </ul>
<b>보험금 청구 관련 안내</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험회사가 손해사정 및 사고조사, 보험금 지급 심사 등의 업무수행에 필요한 경우 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」, 「개인정보 보호법」 등 에 따라 개인(신용) 정보 처리 동의가 필요합니다.</li> <li>· 보험금을 받으실 통장은 보험수익자(보험금을 받는자) 본인 명의의 통장이어야 합니다.</li> </ul>
<b>장해진단서 제출시 유의사항</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 장해진단서를 제출하시는 경우에는 보험가입 시기에 따라 표준약관 변경으로 심사를 위한 필요서류가 상이할 수 있으므로 담당라이프 플래너® 또는 CS Center(보험금 전담 상담) : 1588-3374(단축번호 5번)로 확인하시길 바랍니다</li> </ul>
<b>보험금 청구권의 소멸</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험금 청구권, 보험료 반환청구권, 해지환급금 청구권 및 책임준비금 반환청구권은 3년간 행사하지 않으면 소멸시효가 완성됩니다. (단 2015.3.12 이전 청구사유 발생건의 소멸시효는 2년입니다.)</li> </ul>
<b>보험금 심사 절차</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 제출하여 주신 서류가 보험금 지급 심사부서에 접수 될 경우, 요청하신 방법에 따라 안내하여 드립니다.</li> <li>· 푸르덴셜생명 홈페이지(www.prudential.co.kr)를 통하여 보험금 지급 심사진행과정 및 처리 결과를 조회할 수 있습니다.</li> <li>· 약관에 의거 계약자, 피보험자 또는 보험수익자는 보험금 지급사유 조사와 관련하여 의료기관 또는 국민 건강보험공단, 경찰서 등 공공서에 대한 당사의 서면에 의한 조사요청에 동의하여야 합니다. 다만, 정당한 사유 없이 이에 동의하지 않을 경우에는 사실 확인이 끝날 때까지 당사는 보험금 및 지급지연에 따른 이자를 지급하지 아니합니다.</li> </ul>
<b>의료심사</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위하여 보험수익자와 회사가 양 당사자간 합의가 있을 경우 제3자를 정하고 장해상태, 진단서, 치료관련 기록 등을 기초로 의료 재심사가 이루어 질 수 있으며, 의료 재심사 비용은 푸르덴셜생명이 부담합니다. 제3자는 「의료법」 제3조(의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에서 정합니다.</li> </ul>
<b>손해사정 선임</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험금 청구는 보험업법 제185조 및 보험업법 시행령 제96조의2에 따라 손해사정 대상임을 알려 드립니다.</li> <li>· 보험계약자 등은 별도의 손해사정사의 선임이 가능하며 별도의 손해사정사를 선임하지 않은 경우 보험회사에 소속된 손해사정사 또는 보험회사와 위탁계약이 체결된 손해사정업자가 손해사정을 하게 되며, 이 경우 보험대상자의 개인정보 제공·활용 동의가 필요합니다.</li> <li>· 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 승복하지 아니하여 별도의 손해사정사를 선임하거나, 보험회사와는 별도로 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 보험계약자 등이 부담하여야 합니다.</li> <li>· 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻거나, 정당한 사유 없이 보험회사가 보험사고 통보를 받은 날(접수가 완료된 날)부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 않은 경우에는 보험회사가 비용을 부담합니다.</li> </ul>
<b>독립손해사정사 불공정 행위 금지</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험 계약자 등이 별도로 선임한 독립손해사정사는 보험금의 대리청구, 보험회사와 보험금에 대하여 합의 또는 절충 등의 불공정한 행위를 할 수 없습니다.</li> </ul>
<b>보험금 지급지연 및 가지급제도</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험금 지급이 지연될 수 있으며 이 경우, 해당약관에서 정한 지연이자를 가산하여 지급하여 드립니다.</li> <li>· 지급기일(비조사시 3일, 조사시 10일)내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우, 구체적인 사유, 지급예정일을 즉시 통지하여 드립니다.</li> <li>· 보험금 청구건에 대하여 보험사고 조사를 시행하게 될 경우, 청구 내용 중 조사나 확인이 필요하지 않는 사항이 있는 경우 고객님의 요청에 의해 먼저 지급받으실 수 있습니다.</li> </ul>
<b>재심사청구 및 분쟁조정절차</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험금 지급 심사 결과에 따라 보험금의 지급이 거절될 수 있으며 이 경우, 보험금 지급 거절 사유를 안내 드립니다.</li> <li>· 보험금 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우, 아래로 재심사를 요청할 수 있습니다. 인터넷 접수 : 홈페이지 www.prudential.co.kr / CS Center : (보험금 전담상담) : 1588-3374 (단축번호 5번) 우편접수 : 서울시 강남구 강남대로 298 푸르덴셜생명 보험금팀 재심사 담당자앞</li> <li>· 계약에 관하여 분쟁이 있는 경우 분쟁 당사자 또는 기타 이해관계인과 회사는 금융감독원장에게 조정을 신청할 수 있습니다.</li> </ul>

- 사고내용 · 특성, 상품(보장내역)에 따라 추가 심사서류를 요구할 수 있습니다.
- 모든 청구서류는 원본 기준이며, 병원발급 서류는 병명, 병원직인, 환자인적사항 및 청구사유별 치료내역이 정확히 기재되어야 합니다.  
(단, (암)입원, (암)수술, 재해골절진단, DNB 청구 시 각각 300만원 이하 건은 사본으로 접수가 가능합니다.)
- 보험금 송금계좌는 수익자 본인 명의의 계좌입니다.
- 보험금 심사시 현장확인 및 병원확인이 필요한 경우 신분증 사본, 위임장, 동의서 등을 추가서류로 요청할 수 있습니다.
- 특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률 "국제조세조정에 관한 법률" "한-미 FATCA 협약" 및 "OECD CRS 협약"에 따라 법인이 수익자인 보험금 청구시 법인계약확인서 및 대리인청구위임장을 함께 제출하여야 하며, 그 외 청구건은 추후 개인용 본인확인서 및 고객거래확인서, 신분증등을 추가로 요청할 수 있습니다.
- 보험금 청구 시 접수된 서류는 일체 반환되지 않음을 양해 바랍니다.
- 보험금 청구에 대한 더 자세한 문의는 담당 라이프플래너® 또는 CS Center (보험금 전담 상담) : 1588-3374(단축번호 5번)로 연락하시기 바랍니다

보장내역		청구서류		발급처
공동서류	기본	① 보험금 청구서 / ② 보험금 청구용 개인(신용) 정보 처리 동의서 3장 / ③ 신분증 사본		보험회사
	추가	① 가족관계 확인 필요 시(배우자, 자녀 등의 보장상품, 수익자 미성년자인 경우 등) : 가족관계 확인서류 [예시] 가족관계증명서, 혼인관계증명서 등 ② 대리인 청구 시 : 위임장(당사 양식), 수익자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서), 수익자의 보험금 청구용 개인(신용)정보 처리 동의서 ③ 수익자가 미성년자인 경우 : 수익자 기준 기본증명서, 가족관계증명서 및 친권자 확인서, 친권자 신분증 사본 첨부 필요 청구금액이 200만원 이하인 경우 : 친권자 1인 청구 가능, 기본증명서, 가족관계증명서 생략 가능		주민센터 보험회사
사망	기본	① 사망진단서(사체검안서) 원본 또는 ② 사망진단서(사체검안서) 사본 및 기본증명서(사망사실 기재)		의료기관 및 주민센터
	추가	① 재해 사고시 : 재해입증서류* ② 수익자 미지정시 : 상속관계 확인 서류(예시 : 피보험자 기준의 가족관계증명서, 혼인증명서 등) ③ 수익자 다수인 경우 : 상속인 각각의 대표수익자 지정서(당사 양식, 수익자 전원 인감날인) 및 인감증명서 (또는 본인서명사실확인서)		서류별상이 주민센터보험 회사
입원	기본	① 진단명(질병분류코드)-입원기간이 포함된 서류 [예 : 입·퇴원확인서, 진단서 등]		의료기관
수술	기본	① 진단명(질병분류코드)-수술명-수술일자가 포함된 서류 [예 : 수술확인서, 진단서 등]		의료기관
	추가	① 재해 수술시 : 재해입증서류*		서류별상이
장해	기본	① 후유장해진단서 ② (일반)진단서 : 만성신부전, 사지절단, 인공관절치환술, 비장·신장·안구적출, 장기전절제에 한함		의료기관
	기본	① 재해사고 시 : 재해입증서류* ② (일반) 진단서 제출 시 추가 필요 서류 - 만성신부전 : 혈액투석(최초투석일, 환자상태 기재) - 사지절단(절단부위 명시) : X-Ray 결과지 - 인공관절치환술(치환일자, 부위 명시) : 수술기록지 - 비장·신장·안구적출(적출일자, 부위 명시) : 수술기록지 - 장기전절제(절제일자, 부위 명시) : 수술기록지		의료기관
진단	공동	기본	① 진단서(진단명, 질병분류코드 포함)	의료기관
	암	기본	① 조직검사결과지 ② 조직검사가 불가능한 경우 - 백혈병 : 골수검사 및 혈액검사결과지 - 뇌/폐/췌장암 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) - 간 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) 및 혈액검사 결과지	의료기관
		뇌졸중	기본	① CT, MRI 등 방사선 판독 결과지
	심근경색	기본	① 각종 검사결과지(관상동맥조영술결과지, 심전도 결과지, 근효소검사결과지 등)	의료기관
골절	기본	① 진단명(질병분류코드)-진단일자가 포함된 서류[예 : 의사소견서] 또는 ② 통원확인서·입·퇴원확인서 + X-Ray 결과지 또는 ③ 진단서 중 선택		의료기관
재해입증서류*	① 교통사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등) 손해보험사, 공제조합(버스, 화물, 택시 등) 사고사실확인서 ② 산업재해 : 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서 ③ 군인재해사고 : 공무상병인증서 ④ 의료사고 등 법원분쟁 : 법원판결문 ⑤ 기타 재해사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서 ⑥ 확인서류 발급불가 재해사고 : 병원초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 재해사고내용 기재 ⑦ 자살 : 경찰서 발행 변사사실 확인원		서류별상이	

· 대한민국 정부민원 포털사이트 민원24시(www.minwon.go.kr) 등에서 발급 가능  
 · 서류별 발급비용은 해당 의료기관 및 건강보험심사평가원(http://www.hira.or.kr) 홈페이지(병원·약국·비급여진료비정보) 참고