삼성생명
사고보험금 청구서류 안내

구 성

1. 보험금 청구서 : 1매
2. 법인·단체 고객정보 확인서 및 실제소유자 확인서 : 2매
3. 보험금 청구를 위한 요약 동의서 : 3매
4. 보험금 지급절차 안내 : 1매
5. 실손보험금 청구 관련 안내 : 1매
6. 손해사정사 선임과 관련한 안내 : 1매
7. 사고보험금 청구서류 안내 : 1매
8. 작성예시 : 6매

* 본표지를 제외하고 총 16매로 구성되어 있습니다.
  매수를 확인 후 작성 부탁 드립니다.

보험금 청구서

1. 피보험자 및 청구 사유

피보험자	성명		주민번호		휴대폰		의료수급권자 여부	☐ 예 ☐ 아니오
청구 사유	유형	☐ 질병 * 신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우 ☐ 재해 * 우발적인 외래사고로 다친 경우	세부유형	☐ 사망 ☐ 장해 ☐ 진단 ☐ 수술 ☐ 입원 ☐ 통원 ☐ 실손입원 ☐ 실손통원 ☐ 기타 :				
	내용 (재해만)	·일시 : 년 월 일 시 ·자동차보험/산재보험처리여부 ☐ 예 ☐ 아니오 ·사고장소 및 경위 :						
	타사 실손 가입 여부	☐ 예 ☐ 아니오	실손 청구 대행 신청	☐ 예 ☐ 아니오	* 실손청구대행 신청을 원하시면 타사실손 가입여부 (☐ 예) & 청구대행신청 (☐ 예) 체크 후 실손청구대행 신청서를 삼성생명에 제출해주세요			
	실손 통원 의료비 청구시	병명			* 통원(외래의료비/처방조제비) 청구시 병명이 2개 이상이면 영수증 상단에 각각 병명을 기재해주시기 바랍니다. * 추가 심사 필요시 병명 증빙서류 등을 요청 드릴 수 있습니다.			

※ 확인된 사고 내용과 관련해, 정상 유지중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 심사합니다.(추가서류를 요청할 수 있으며, 세부유형 상세 체크시 신속한 보험금 지급 가능)

2. 수령 정보 및 안내 방법

수익자	성명		주민번호		휴대폰		실제 소유자 여부(수익자)	☐ 예 ☐ 아니오
	주소				이메일	* 모든 계약 안내장 이메일 전환동의 ☐ 동의		
	신원 확인증	· 주민등록증 발급일자 : 년 월 일 · 운전면허번호 : · 운전면허증 일련번호 : · 외국인등록증 발급일자 : 년 월 일 · 외국인등록증 일련번호 :						
수령 방법	받으실 계좌	·은행명 : ·예금주 : ·계좌번호 : * 외화보험은 외화계좌						
	분할보험금 수령관련	·분할보험금 중 확정지급형은 지급해당일에 위의 계좌로 자동송금 되며 생존조건 지급형은 지급해당일에 피보험자 생존 확인(서류 제출 등)후 송금됩니다. ·분할보험금을 일시금으로 수령하려면 체크(오른쪽)가 필요하며, 이 경우 약관의 이율로 할인된 금액이 송금됩니다. ☐ 일시금 신청						
수령 안내	진행 단계별 문자안내	☐ 신청 ☐ 미신청	지급절차 및 지급내역 안내	☐ 스마트안내(알림톡/LMS) ☐ E - Mail ☐ 우편				

3. 보험금 지급을 위한 동의 및 필수 확인

보험업법 제 95조의 2 제3,4항 등 법령에 따라 보험금의 지급절차 등의 설명을 듣고, 보험금 지급 과정의 단계별 진행사항을 위의 방법으로 안내 받는 것과 별지 "개인(신용)정보처리 동의서"에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.

① 보험금의 지급절차 및 개인정보 처리 등에 대한 세부 내용은 별지 "보험금 지급절차 정보안내" 및 "[필수] 보험금 청구를 위한 동의서"를 확인해 주시고, 보험금 처리 단계별 안내는 선택하신 방법으로 받으실 수 있습니다. ☐ **확인** (필수)

② 보험금 지급심사 등 업무 중 일부는 금융기관 위탁규정에 따라 "제3자(손해사정회사)"에게 위탁될 수 있습니다.

상법 제662조(소멸시효) 및 표준약관에 따라, 보험금청구권 소멸시효(보험사고 발생일로부터 3년)가 지난 경우 보장이 제한될 수 있습니다.

* 보험사기(허위입원, 고의사고, 허위서류작성)는 범죄 행위로써, 보험사기방지 특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
* 개인 EDD건은 별지의 '개인 고객정보 확인서' 문장 전체를 작성 및 첨부해 주시기 바랍니다.
* 법인/단체 청구건은 별지의 '법인/단체 수익자 실제소유자 확인서'를 첨부해 주시기 바랍니다.

단체계약자 명판	직인

년 월 일 수익자 (대리인): (인)

* 대리인 청구시 수익자와의 관계 :
* 임직원 컨설턴트 성명 : 사번 :

Samsung Financial Networks

삼성생명

법인 · 단체 고객정보 확인서

본 확인서는 「특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」 제5조의2(금융회사등의 고객확인의무)에 의해 작성이 요구되는 필수 서류입니다.
회사는 고객정보 확인서에 고지한 신원정보와 실제소유자 확인서에 고지한 실제소유자 정보의 확인 · 검증을 위해 증빙서류 제출을 요청할 수 있습니다.
제공하신 정보는 법에서 정한 용도 이외에는 사용되지 않으며, 정보 제공을 거절하는 경우에는 동법에 의해 금융거래가 거절 또는 종료됩니다.
개인사업자는 개인 고객정보 확인서를 작성하시기 바랍니다.

1. 법인 · 단체 고객 신원 정보

유 형	☐ 계약자/거래요청자 ☐ 수익자(사고/만기) ☐ 대리인 (계약자/수익자와의 관계:)		
법인·단체명		법인실명번호	
법인 형태	☐ 영리법인 (※ 주식회사, 유한회사, 합자회사 등) ☐ 비영리법인·단체 (※ 사단법인, 재단법인, 임의단체 등)		
사업장 주소			
연락처		홈페이지	

2. 법인·단체 대표자 정보

대표자명	외국 국적인 경우 영문명 필수 작성	생년월일		국적(외국인)	

※ 법인·단체 실제소유자 확인서 작성 및 증빙서류 제출이 필요합니다.

3. 법인·단체 상세 정보 (EDD, 가상자산사업자 필수)

설립목적	☐ 의료복지 ☐ 공공기관 ☐ 교육 ☐ 기타( ) ※기타를 선택한 경우 세부 내용을 반드시 기재			설립일자	
법인 공개	☐ 상장 ☐ 등록 ☐ 외감 ☐ 일반 ☐ 중소 ☐ 국가 및 지자체 ☐ 비영리법인 ☐ 개인 및 기타 ☐ 피흡수합병				
법인규모	☐ 대기업 ☐ 중소기업 ☐ 기타	상장여부	☐ 예 ☐ 아니오	상장 거래소명	

4. 법인·단체 거래 관련 정보 (EDD, 가상자산사업자 필수)

거래 목적 *하나 이상 체크	☐ 가족 보장 ☐ 노후 준비 ☐ 상속 준비 ☐ 자녀 양육비 ☐ 저축 ☐ 종업원 복리후생 ☐ 재계약 ☐ 보험료 납입 ☐ 계약내용 변경 ☐ 보험금 청구 ☐ 보험계약대출 관련 ☐ 일반대출 관련 ☐ 기타 ( ) ※기타를 선택한 경우 세부 내용을 반드시 기재
자금 원천 *하나 이상 체크	☐ 사업소득 ☐ 부동산임대소득 ☐ 금융소득(이자·배당) ☐ 상속·증여 ☐ 재산양도소득 ☐ 기타 ( ) ※기타를 선택한 경우 세부 내용을 반드시 기재

※ EDD, 가상자산사업자의 경우 추가서류(EDD 확인서, 가상자산사업자 추가정보 확인서) 별도 작성이 필요합니다.

작성일자		정보 확인자 임직원 / 컨설턴트	(서명)
법인·단체명	(서명/직인)		

법인·단체 실제소유자 확인서

본 확인서는「특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」제5조의2(금융회사등의 고객확인의무)에 의해 작성이 요구되는 필수 서류입니다. 제공하신 정보는 법에서 정한 용도 이외에는 사용되지 않으며, 실제소유자 관련 정보 제공을 거절하거나, 제공한 실제소유자 정보의 검증이 불가능할 경우에는 동법에 의해 금융거래가 거절 또는 종료됩니다.

1. 실제소유자 확인 면제 대상에 해당하는 경우(면제대상 해당여부 확인 필수, 면제 대상 안내 참조)

	면제 대상 법인단체 유형	해당하는 경우 체크(택1)
실제소유자 확인 면제대상 단체	국가, 지방자치단체(정부, 시·군·구청, 주민센터, 군경, 소방 등)	☐
	공공기관, 공공단체(공공기관의 운영에 관한 법률에 따른 공공기관, 정부출연 연구기관, 지방직영기업, 지방공사 및 지방공단 등)	
	금융회사등 (『특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률』 제2조 제1호의 각 목에 해당하는 법인 및 단체에 한함)	☐
	사업보고서 제출 대상 법인(코스피, 코스닥 상장법인 등)	☐

2. 실제소유자 확인 대상인 경우(주주명부, 출자자명부 등 법인단체 지분 확인 가능한 서류 제출 필수)

순 서	법인단체 유형	해당하는 경우 체크(택1) ※중복체크금지
(1)	25% 이상의 지분증권을 소유한 사람이 있는 경우	☐
	주주명부, 사원명부, 출자자명부 등 지분 확인 가능한 서류를 통해 (1)번 해당자를 확인할 수 없는 경우	
(2)	① 대표자, 임원, 업무집행사원의 과반수를 선임한 주주	☐
	② 최대 지분을 소유한 사람 (25%미만의 지분을 소유)	☐
	③ 위 ①, ② 외에 법인·단체를 사실상 지배하는 사람	☐
(3)	(2)번 항목을 확인할 수 없는 경우 ⇒ **법인 또는 단체의 대표자 1인** ※영리법인은 해당사항 없음	☐

3. 실제소유자 정보 (2. 실제소유자 확인 대상인 경우에 체크한 경우 필수 기재)

성명 ※반드시 사람을 기재할 것	영문명	생년월일 (YYYY-MM-DD)	국적 ※외국 국적일 경우 필수 기재	보유지분 (1)또는 (2)-②를 선택한 경우 필수

※(1)또는 (2)-②를 선택한 경우 실제 소유자 정보를 보유지분 총합이 50%이상 충족될때까지 (미충족시 최대4명)작성해야 합니다.

고 객 (계약자)	(서 명)	실제소유자 정보 확인자	(서 명)

작성일자 : 년 월 일

필수 보험금 청구를 위한 요약 동의서 [1/3] 요약

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 불가능 합니다.

'거래종료일'이란 당사와의 모든 거래관계(보험, 융자, 수익증권, 신탁, 퇴직연금 등)에 대한 "① 계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권・채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 뜻합니다.

본 동의서는 요약동의서이며 요청하면 전체 동의서를 안내받으실 수 있습니다. 요청 하시겠습니까? ☐ 예 ☐ 아니오

※ 피보험자와 수익자가 동일한 경우 피보험자란에만 동의 해주셔도 됩니다. 만 14세 미만 미성년자는 법정대리인이 동의하여 주시기 바랍니다.

1. 수집・이용에 관한 사항

수집・이용 목적	보험금 지급 및 심사(손해사정, 의료자문 포함), 보험사고 조사, 보험사기 조사, 지급 보험금 타당성 검토, 부당지급 보험금 환수, 본인부담상한제 확인, 조사연구(지급 서비스 개선) 등
보유 및 이용기간	동의일로부터 거래종료 후 5년까지 ・단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따릅니다. ・거래 종료후 5년이 경과된 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지・적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유・이용하며, 별도 보관합니다.

수집・이용 항목					
고유식별정보 (4개)	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호				
	위 고유식별정보 수집・이용에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
민감정보 (2개)	피보험자의 질병・상해에 관한 정보 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보				
	위 민감정보 수집・이용에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
개인(신용)정보 (15개)	일반개인정보(10개): 성명, 주소, 전화번호 등 신용거래정보(3개): 보험계약정보 등 공공정보(2개): 건강보험 가입유형, 건강보험료 (월) 납부액				
	위 개인신용정보 수집・이용에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함

* 단, 공공정보의 경우, 실손급부 청구시에만 수집・이용되며, 그 이외 상품 청구시에는 동의하시더라도 수집・이용되지 않습니다.

2-1. [국내] 제공에 관한 사항

제공받는 자(26개)	종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명보험회사, 손해보험회사, 금융거래기관, 생명보험협회, 손해보험협회 등
제공받는 자의 이용목적	보험업법 등 법령에 따른 업무 수행, 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 보험금 지급・심사 관련 업무 지원, 중복보험 확인 및 비례보상 업무 수행, 재(재)보험금 청구, 보험금 지급・심사, 보험사고 조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정 등 계약 이행에 필요한 업무 수행(위・수탁 사무 수행 포함), 의료심사 및 자문 업무 수행, 소견서 발급, 진료기록 열람, 보험사기 조사, 지급 보험금 타당성 검토, 부당지급 보험금 환수, 법률자문 및 소송관련 업무수행, 금융거래업무, 손해사정내용 관련 정보제공 등
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내 지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.

필수 보험금 청구를 위한 요약 동의서 [2/3] 요약

제공 항목					
고유식별정보 (4개)	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호				
	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
민감정보 (2개)	피보험자의 질병・상해에 관한 정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보				
	위 민감정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
개인(신용)정보 (13개)	일반개인정보(10개): 성명, 주소, 전화번호 등 / 신용거래정보(3개): 보험계약정보 등				
	위 개인신용정보 제공*에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.samsunglife.com]에서 확인 가능)

2-2. [국외] 제공에 관한 사항

제공받는 자	국외 재보험사(삼성생명과 거래 가능한 국외 재보험사로서 삼성생명 홈페이지에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	국외 재보험사의 소재국가(삼성생명 홈페이지에서 확인 가능)
제공시기	재(재)보험금 청구 시점
제공방법	온라인 전송
제공받는 자의 이용목적	재(재)보험금 지급 ・ 심사 ※ 국내 소재 재보험사가 재(재)보험금 청구 등을 위해 국외 재보험사로 귀하의 정보를 이전하는 경우를 포함합니다.
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
2) 국내 소재 재보험사가 재(재)보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭・소재국・연락처는 당사 홈페이지 www.samsunglife.com에서 확인할 수 있습니다.
4) 귀하는 본 동의서 "동의함"란을 선택하지 않거나 당사의 개인정보보호책임자 및 담당부서에 거부 의사를 표시함으로써 개인(신용)정보 국외 이전을 거부할 수 있습니다. 단 이 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

제공 항목					
민감정보 (2개)	피보험자의 질병・상해에 관한 정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보				
	위 민감정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
개인(신용)정보 (13개)	일반개인정보(10개): 성명, 주소, 전화번호 등 / 신용거래정보(3개): 보험계약정보 등				
	위 개인신용정보 제공*에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.samsunglife.com]에서 확인 가능)

필수 보험금 청구를 위한 요약 동의서 [3/3] 요약

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관(4개)	종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명보험협회, 손해보험협회
조회 목적	보험사고・보험사기 조사 및 보험금 지급・심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함), 법령에 의한 업무 수행 등
조회 동의의 효력기간	**해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.**

조회 항목					
고유식별정보 (4개)	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호**				
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
민감정보 (1개)	**피보험자의 질병・상해에 관한 정보**				
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
개인(신용)정보 (4개)	**일반개인정보(2개)**: 성명, 국내거소신고번호 / **신용거래정보(2개)**: 보험계약정보, 보험금 지급 정보				
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함

피보험자	(성명)	친권자	(부) (성명)	(모)	(성명)
수익자	(성명)	후견인	(성명)		

※ 피보험자와 수익자가 다르거나 친권자 2인의 경우 각각 기재하며, 다수의 수익자(다수의 상속인 등)의 경우 상기 수익자 서명란에 전원 성명 기재 부탁 드립니다.

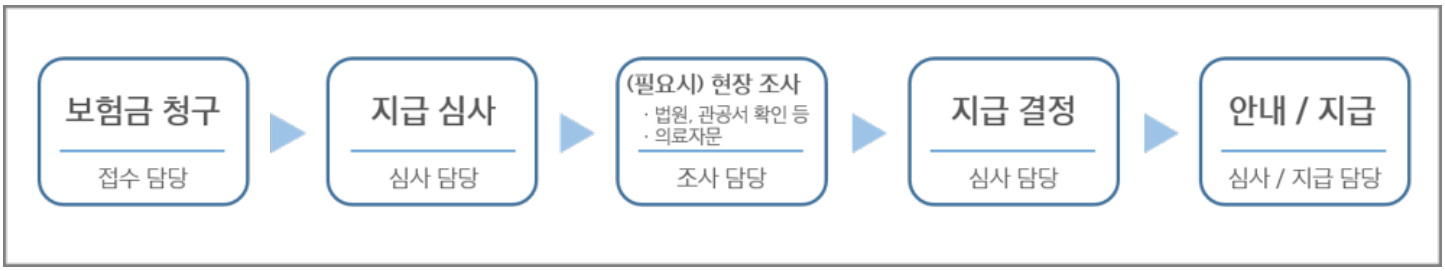
신청일 : 년 월 일 **삼성생명보험주식회사** 귀중

[CISO 심의필 2026-014]

보험금 지급절차 안내 (고객안내용)

1. 보험금 지급절차 및 진행사항 안내

○ 청구하신 보험금은 다음과 같은 절차에 따라 처리됩니다.



삼성생명 인터넷 홈페이지 (http://www.samsunglife.com)를 통해 청구하신 보험금 지급심사 진행상황을 확인하실 수 있습니다.

2. 예상지급기일 및 가지급 제도

○ 보험금의 예상 지급기일은 접수일로부터 3영업일(조사가 필요한 경우 10영업일)이며, 다소 지연될 수 있습니다.

○ 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우 고객님이 요청하신 방법으로 지연사유 및 지급예정일을 안내해 드리며, 지급예정일을 초과할 경우, 약관에서 정한 지연이자를 함께 지급해 드립니다.

○ 삼성생명이 보험금 청구사항을 확인하기 위해 지급기일 이내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 삼성생명이 추정하는 보험금의 50% 이내를 먼저 지급해 드릴 수 있습니다.

3. 보험금 부지급 결정에 대한 안내

○ 보험금 지급심사 결과, 부지급 사유 발생시 그 근거를 명시하여 안내해 드립니다. 부지급 결정에 동의하시지 않는 경우 심사담당자 또는 사고보험금콜센터(☎1577-4118)로 연락주시면 재심사를 받으실 수 있습니다.

4. 의료심사

○ 보험금 지급여부와 적정한 보험금액 결정을 위해 고객님의 동의를 받아 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있습니다.

○ 고객님이 심사결과나 의료심사 결과를 수긍하시기 어려운 경우 고객님의 동의를 받아 제3의 의료기관에 의료자문을 구할 수 있습니다. 이 때, 삼성생명은 고객님께 의료자문이 가능한 병원의 정보를 제공합니다.

○ 의료심사 및 제3자 의료자문 비용은 삼성생명이 부담합니다. 다만, 고객님께서 삼성생명 동의없이 임의로 자문한 경우 그러하지 않습니다.

5. 분쟁조정 절차 및 회사의 손해배상 책임

○ 계약에 관하여 분쟁이 있는 경우 분쟁 당사자 또는 기타 이해관계인과 삼성생명은 금융감독원장에게 조정을 신청할 수 있습니다.

○ 삼성생명은 계약과 관련하여 책임있는 사유로 발생된 손해에 대하여 관계법령 등에 따라 손해배상의 책임을 집니다.

6. 기타 안내사항

○ 보험금 청구권, 보험료 반환청구권, 해약환급금 청구권 및 계약자적립액 반환청구권은 3년간 행사하지 않으면 소멸시효가 완성됩니다. (상법제662조)

○ 사망시 수익자가 타인으로 지정된 개인보험 중 현장심사가 진행될 경우 유족의 동의가 필요하여, 현장 심사 진행시 지정된 수익자를 통해 피보험자 유족의 연락처 정보를 요청할 수 있습니다. 유족 동의가 없어 현장 심사를 진행 할 수 없는 경우 지급심사가 불가할 수 있습니다.

○ 타 보험회사에 가입되어 있는 보험계약은 (생명보험/손해보험)협회 홈페이지에서 확인이 가능합니다.

(생명보험협회 : http://www.klia.or.kr 손해보험협회 : http://www.knia.or.kr)

실손보험금 청구 관련 안내 (고객안내용)

1. 실손의료비에 대한 보험사간 분담 지급 안내 (비례보상)

ㅇ 의료비 실비를 보장하는 보험을 삼성생명 외에 복수로 가입하신 경우 보험회사별로 보험금을 분담하여 수령할 수 있습니다.
고객님이 원하시는 경우 복수로 가입하신 타사의 보험금 청구를 대행해드립니다.
이 때, 다른 회사에 대한 자료 제공에 동의하셔야 합니다.

2. 의료급여 수급권자 할인제도

실손 보험금을 청구하신 고객님이 의료급여 수급권자 1종* 또는 2종* 자격을 취득하셨다면, 할인 신청을 통해 보험료 할인을 받으실 수 있습니다.
다만, 차상위 수급권자*의 경우는 할인 적용 대상이 아니므로 자격 여부를 확인 후 접수해 주시기 바랍니다.
(의료급여법 제8조 1항에 의한 의료수급권자만 할인)
의료급여 수급권자 할인을 신청하시면 실손의료보험(의료비를 실손 보장하는 주보험 또는 특약)의 영업보험료를 5% 할인 해 드리며 이후 납입하시는 보험료부터 할인이 적용됩니다. 또한, 할인 신청시 의료급여 수급권자 자격취득일 이후 납입한 보험료에 대하여 보험료차액을 정산해드립니다. (자격취득일부터 자격이 유효한 시점까지 납입한 보험료 정산)

* 1종 수급권자 : 국민기초생활보장 수급자(근로무능력가구, 시설수급자, 결핵질환자, 희귀난치성질환 또는 중증질환자), 타법적용자(이재민, 노숙인, 근로무능력자), 행려환자
* 2종 수급권자 : 국민기초생활보장 수급자 및 타법적용자 중 1종 수급권자 기준에 해당되지 않는 자
* 차상위 수급권자 : 국민기초생활 보장법에서 정하는 국민기초생활보장 수급자 바로 위의 계층을 말하며, 국민기초생활보장 수급자에 포함되지 않아 할인 적용의 대상에 포함되지 않습니다.(국민기초생활 보장법 제7조 제3항)

3. 진료비 확인요청 제도

병원이나 의원 등에서 급여 진료비 중 전액본인부담 및 비급여 진료비로 부담한 비용이 건강보험(의료급여) 대상에 해당되는지의 여부를 확인해주는 권리구제 제도입니다.
가입하신 약관에 따라 보험회사는 보험금 지급금액 결정을 위해 확인이 필요한 경우 계약자, 피보험자 또는 보험수익자에게 건강보험심사평가원의 진료비확인요청제도를 활용할 수 있도록 동의해 줄 것을 요청할 수 있습니다.

4. 본인부담금 상한제

본인부담금 상한제란 국민건강보험법에 따른 요양급여 중 본인부담금이 관련 법령에서 정하는 금액을 초과하는 경우 그 초과 금액을 국민건강보험공단이 사전* 또는 사후* 환급해주는 제도입니다.
국민건강보험공단으로부터 사전 또는 사후 환급이 가능한 금액은 보험금 지급에서 제외될 수 있으며 가입하신 약관에 따라 보험회사는 보험금 심사과정에서 본인부담금 상한제와 관련한 확인요청을 할 수 있습니다.

* 사전 : 동일 병/의원 등에 입원해 당해 연도 본인부담액 총액이 초과하는 경우 고객은 일정금액 까지만 부담하고 초과 금액은 병/의원 등에서 국민건강보험공단으로 청구
* 사후 : 당해 연도 여러 병/의원 등에서 진료 받고 다음해에 최종 합산해 본인부담액을 초과한 금액을 국민건강보험공단이 고객에게 환급

손해사정사 선임과 관련한 안내 (고객안내용)

[손해사정사 선임관련 사항]

보험계약자 등(계약자, 피보험자, 수익자)은 보험금 청구건이 실제 손해액을 보상하는 제3보험상품(실손보험)으로서 보험업법 등에 따라 손해사정 대상일 때, 다음의 경우와 같이 따로 손해사정사를 선임할 수 있습니다.

① 삼성생명이 손해사정을 착수하기 이전에 삼성생명에 손해사정사 선임의사를 통보하고 삼성생명이 이에 동의한 경우
② 정당한 사유없이 삼성생명이 보험사고 통보(접수가 완료된 날을 말합니다)를 받은 날부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 경우
③ 삼성생명이 고용 또는 선임한 손해사정사의 사정결과에 승복하지 않거나 별도의 손해사정이 필요한 경우

[손해사정사 선임 관련 비용 부담]

삼성생명이 부담하는 경우	보험계약자 등이 부담하는 경우
상기 손해사정사 선임관련 사항 중 ①, ②에 해당하는 경우	상기 손해사정사 선임관련 사항 중 ③에 해당하는 경우

[삼성생명과 위탁 계약이 체결된 손해사정사가 업무를 진행하는 경우]

① 보험계약자 등이 따로 손해사정사를 선임하지 않는 경우
② 보험계약자 등이 손해사정사 선임관련 안내일로부터 3영업일 내에 선임관련 의사표시를 하지 않은 경우(단, 최초 선임관련 안내일로부터 3영업일 내에 기한 연장을 요청한 경우 의사표기 기한을 안내일로부터 10영업일로 합니다)
③ 보험계약자 등이 삼성생명의 손해사정사 재선임 요청일로부터 5영업일 이내에 재선임을 하지 않은 경우
④ 보험계약자 등이 최초로 손해사정사 선임의사를 통보한 이후 선임절차가 20일 이내 완료되지 않는 경우
⑤ 보험계약자 등이 손해사정사에게 보험금에 대한 화해, 중재, 합의 등 업무수행을 요구하거나 요청한 사실이 확인되는 경우

[보험계약자 등이 선임한 손해사정사의 업무요건]

보험계약자 등이 선임한 손해사정사는 손해사정 표준업무기준과 삼성생명이 제시하는 손해사정서 보정기준에 부합하도록 업무를 처리해야 합니다.

[보험계약자 등이 선임한 손해사정사의 제한사항]

보험계약자(보험대상자)가 별도로 선임한 독립손해사정사 또는 독립손해사정사에 소속된 손해사정사는 보험금의 대리청구, 보험회사와 보험금에 대하여 합의 또는 절충 등의 불공정한 행위를 할 수 없습니다.

※ 삼성생명의 '손해사정사 선임 동의 기준'은 생명보험협회의 '손해사정 업무위탁 및 손해사정사 선임 등에 관한 모범규준'과 삼성생명 홈페이지(www.samsunglife.com)의 '손해사정사 선임 동의 기준'을 참고해 주시기 바랍니다.

사고보험금 청구서류 안내

<table>
<tr><th>구분</th><th>구비서류</th><th>세부내용</th></tr>
<tr><td>공통</td><td>보험금청구서(수익자 계좌번호 기재)
개인(신용)정보처리동의서
청구인 *신분증(내방시)
*신분증종류 : 주민등록증, 운전면허증, 여권 등

※ 모바일, 홈페이지, FAX 등 사본접수 가능대상
- 청구금액 1,000만원 이하 (실손은 금액제한 없음)
- 단, 장해/진단은 피보험자 = 상해시 수익자 계약
사망은 사망시 수익자 지정계약에 한함
※ 상생보험 청구시 모바일/홈페이지 - 구비서류안내 '기타' 항목을 참고하여, 서류를 제출해 주세요.</td><td>(상황별) 추가서류
미성년자 혹은 종피보험자 : 가족관계확인서류(배우자・자녀 등의 보장상품, 수익자가 미성년자인 경우 등) 예) 기본증명서, 가족관계증명서(상세), 혼인관계증명서(상세), 주민등록등본 등
대리인 청구시 : 위임장 및 보험금청구권자의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)
재해사고시 :
1. 교통사고 : 공공기관(경찰서, 소방서 등), 자동차보험사 교통사고사실 확인원
2. 교통사고 이외 재해사고
- 산업재해 : 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인서
- 군인재해사고 : 공무상병인증서
- 의료사고 등 법원분쟁 : 법원판결문
- 기타 : 공공기관(경찰서, 소방서 등) 사고사실확인서
3. 확인서류발급불가시 : 사고내용이 기재된 진료차트 등</td></tr>
<tr><td>사망</td><td>사망진단서(또는 시체검안서)
※ 사본제출시 원본대조필 날인
※ 상기외 기본증명서 또는 말소자등본 원본 첨부필요(사망사실기재)</td><td>(사망 수익자 미지정시) 추가서류
상속관계 확인서류 : 가족관계증명서(상세), 혼인증명서(상세), 제적등본 등
상속인이 다수인 경우 : 위임한 상속인 각각 위임장 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)
사망수익자가 미성년자 : 미성년자기준의 기본증명서(상세), 가족관계증명서(일반)</td></tr>
<tr><td>장해</td><td>후유장해진단서
※ 가입한 계약의 장해분류표에 따라 구비서류가 달라질 수 있음</td><td>(장해부위별) 추가서류
팔・다리관절 : AMA 방식의 운동각도(정상운동각도 포함)기재
척추장해 : '05.4.1일 이전 : AMA 방식의 운동각도(정상운동각도 포함)기재
'05.4.1일 이후 : 추체간 유합술 또는 고정술 시행 부위 기재
※ '99.2.1일 이후 추간판탈출증 장해는 후유증상이 명시된 후유장해 진단서 제출
일반진단서로 청구 가능한 장해
만성신부전 : 최초 혈액투석일, 환자상태(영구투석)기재 / 사지절단 : 수술명(절단부위명시)
인공관절치환 : 치환일자, 부위 기재 / 신장, 비장 적출 시 : 적출일자, 부위 기재</td></tr>
<tr><td>입원</td><td>진단서, 입퇴원확인서(진단명, 일자 기재)</td><td>암입원의 경우 필수불가결한 입원 또는 암치료를 직접 목적으로 한 입원으로 확인되는 서류
입원간병인 사용특약 : 입원간호・간병통합서비스 : 진료비세부내역서
간병인사용 : ①진단서(또는 입퇴원확인서) ②진료비세부내역서 ③간호기록지(전체) ④카드전표(또는 현금영수증) ⑤간병인소속회사 사업자등록증 ⑥간병인사용확인서(업체/고객용) ⑦간병활동일지 ⑧초진기록지(계약후 3개월내 사고발생건 限)</td></tr>
<tr><td>수술</td><td>진단서, 수술확인서,
초진기록지(계약후 3개월내 사고발생건 限)</td><td>※ 신수술보장특약N : 진료비계산서, 급여수가코드(EDI포함) 명시된 진료비세부내역서
(회사양식의 급여수가코드(EDI 코드 포함) 확인서로 대체 가능)</td></tr>
<tr><td>골절
통원
치료</td><td>진단서・입퇴원(통원) 확인서
※ 진단명, 일자 등 기재 필수</td><td>(상황별) 주의사항 및 필요서류안내
골절 : 골절 확진에 한함(의증 제외)
통원 : 정액통원(암/재해/특정상병)은 FAX 접수, 복사본 가능
치아치료 : 치아번호, 치료종류, 진단확정일 및 치료 종료일 기재 필수(진료기록사본 첨부필요)</td></tr>
<tr><td>진단</td><td>진단서, 진단사실 확인서류,
초진기록지(계약후 3개월내 사고발생건 限)</td><td>진단사실 확인서류
암, 제자리암, 경계성종양 : 조직검사결과지
백혈병 등 혈액암 : 골수검사결과지
간/폐/췌장암 : 방사선 판독결과지(조직검사를 못할 경우)
*유방암, Stage CI 진단 (*22. 4.1일 이후 가입상품에 한함) : 암 병기 명시된 서류(진단서/소견서) 또는 회사양식의 암 병기 확인서(별첨)
※ 표기 방식 : 종합병기/개별 T,N,M(예 : 4기/T3N2M1), TNM병기 분류 불가시 대체병기 기재
뇌졸중 : CT, MRI 등 방사선 판독결과지
심근경색 : 각종 검사결과지(관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 심근효소검사결과지 등)
※1) 경도인지장애 ・ 최경증이상치매보장특약(돌봄로봇제공형) : 보험 보장 유형 선택 확인서(회사양식)
2) 특정유방암진단후예후・예측지원특약 : 각종 검사결과지(호르몬 수용체 타입을 입증할 수 있는 검사결과지 등), 보험 보장 유형 선택 확인서(회사양식)
3) 암진단후암스크리닝검진지원특약 : 보험 보장 유형 선택 확인서 (회사양식)</td></tr>
<tr><td>해외</td><td colspan="2">- 기본 제출서류는 국내와 동일
- 환자의 인적사항, 진단명, 발행 의료기관 및 발행인의 인적사항, 의료기관의 직인 혹은 주치의의 서명 날인된 원본진단서만 인정
※ 고객님을 위한 신속한 심사를 하기 위해 가급적 영문(또는 중문, 일문)으로 발급된 진단서를 제출해주시기 바랍니다.</td></tr>
<tr><td colspan="3">실손의료비 보상</td></tr>
<tr><td>입원</td><td>진단서, 진료비계산서(영수증),
진료비세부내역서</td><td rowspan="3">서류 간소화대상
실손입원 : 청구금액 50만원 이하 시 병명이 기재된 입퇴원확인서로 진단서 대체 가능
실손통원(외래,처방) : FAX접수 및 복사본 가능
17.4.1 이전 계약 : 진료비세부내역서 생략가능
※ 다음의 경우 진료비세부내역서 제출
① 비급여 5만원 이상 청구시 ② 타사 실손계약 17.4.1 이후 가입자
*본인부담금 10만원 이하 : 보험금청구서에 병명만 기재(진단서 대체)
※ 본인부담금 10만원 초과시 병명확인서류(통원일자 및 병명 포함) 필요
(단, 응급의학과・치과・한방과 진료 청구 건 제외)
*본인부담금 : 외래, 처방 합산 / 동일상병 기준, 다수 건일 경우 일자별/진료과별 구분하여 제출 필요</td></tr>
<tr><td>외래</td><td>진단서, 진료비계산서(영수증),
진료비세부내역서</td></tr>
<tr><td>처방</td><td>진단서, 약제비 계산서영수증</td></tr>
</table>

※ 진단서外 대체 가능한 서류는 세부내용 항목을 확인하시기 바라며, **청구내용에 따라 추가서류를 요청할 수 있습니다.**

※ 자세한 내용은 삼성생명 홈페이지(http://www.samsunglife.com)를 통해 확인하실 수 있으며, 재해입증 서류 등, 문의사항은 사고보험금 전용 콜센터(☎1577-4118)를 이용하시면 전문상담사가 신속하게 안내해 드립니다.

※ 고객플라자 내방 가능 시간은 09:00~16:00(단, 현금성 업무는 15:30까지)입니다.

보험금 청구서

1. 피보험자 및 청구 사유

피보험자	성명	김삼성	주민번호	810101-1******	휴대폰	010-****-****	의료수급권자 여부	☐ 예 ☑ 아니오
청구 사유	유형	☐ 질병 * 신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우 ☑ 재해 * 우발적인 외래사고로 다친 경우	세부유형	☐ 사망 ☐ 장해 ☐ 진단 ☑ 수술 ☐ 입원 ☐ 통원 ☐ 실손입원 ☐ 실손통원 ☐ 기타 :				
	내용 (재해만)	·일시 : 20** 년 ** 월 **일 **시 ·자동차보험/산재보험처리여부 ☐ 예 ☑ 아니오 ·사고장소 및 경위 : 보행 중 차에 치임						
	타사 실손 가입 여부	☐ 예 ☑ 아니오	실손 청구 대행 신청	☐ 예 ☑ 아니오	* 실손청구대행 신청을 원하시면 타사실손 가입여부 (☐ 예) & 청구대행신청 (☐ 예) 체크 후 실손청구대행 신청서를 삼성생명에 제출해주세요			
	실손 통원 의료비 청구시	병명 경추 염좌			* 통원(외래의료비/처방조제비) 청구시 병명이 2개 이상이면 영수증 상단에 각각 병명을 기재해주시기 바랍니다. * 추가 심사 필요시 병명 증빙서류 등을 요청 드릴 수 있습니다.			

※ 확인된 사고 내용과 관련해, 정상 유지중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 심사합니다.(추가서류를 요청할 수 있으며, 세부유형 상세 체크시 신속한 보험금 지급 가능)

2. 수령 정보 및 안내 방법

수익자	성명	ㅇㅇ 산업	주민번호		휴대폰	010-****-****	실제 소유자 여부(수익자) ☑ 예 ☐ 아니오
	주소	서울특별시 **구 ***로(**동,**호)			이메일	******* @ samsung.com * 모든 계약 안내장 이메일 전환동의 ☑ 동의	
	신원 확인증	· 주민등록증 발급일자 : ****년 **월 **일 · 운전면허번호 : 서울 **_******_** · 외국인등록증 발급일자 : ****년 **월 **일			· 운 전 면 허 증 일련번호 : 8X**** · 외국인등록증 일련번호 : 1-***-***-****		
수령 방법	받으실 계좌	·은행명 : OO은행 ·예금주 : ㅇㅇ 산업 ·계좌번호 : ***-***-******* * 외화보험은 외화계좌					
	분할보험금 수령관련	·분할보험금 중 확정지급형은 지급해당일에 위의 계좌로 자동송금 되며 생존조건 지급형은 지급해당일에 피보험자 생존 확인(서류 제출 등)후 송금됩니다. ☑ 일시금 신청 ·분할보험금을 일시금으로 수령하려면 체크(오른쪽)가 필요하며, 이 경우 약관의 이율로 할인된 금액이 송금됩니다.					
수령 안내	진행 단계별 문자안내	☑ 신청 ☐ 미신청	지급절차 및 지급내역 안내	☑ 스마트안내(알림톡/LMS) ☐ E - Mail ☐ 우편			

3. 보험금 지급을 위한 동의 및 필수 확인

보험업법 제 95조의 2 제3,4항 등 법령에 따라 보험금의 지급절차 등의 설명을 듣고, 보험금 지급 과정의 단계별 진행사항을 위의 방법으로 안내 받는 것과 별지 "개인(신용)정보처리 동의서"에 대한 내용을 확인 후 동의합니다.

① 보험금의 지급절차 및 개인정보 처리 등에 대한 세부 내용은 별지 "보험금 지급절차 정보안내" 및 "[필수] 보험금 청구를 위한 동의서"를 확인해 주시고, 보험금 처리 단계별 안내는 선택하신 방법으로 받으실 수 있습니다. ☑ **확인** (필수)

② 보험금 지급심사 등 업무 중 일부는 금융기관 위탁규정에 따라 "제3자(손해사정회사)"에게 위탁될 수 있습니다.

상법 제662조(소멸시효) 및 표준약관에 따라, 보험금청구권 소멸시효(보험사고 발생일로부터 3년)가 지난 경우 보장이 제한될 수 있습니다.

* 보험사기(허위입원, 고의사고, 허위서류작성)는 범죄 행위로써, 보험사기방지 특별법상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
* 개인 EDD건은 별지의 '개인 고객정보 확인서' 문장 전체를 작성 및 첨부해 주시기 바랍니다.
* 법인/단체 청구건은 별지의 '법인/단체 수익자 실제소유자 확인서'를 첨부해 주시기 바랍니다.

단체계약자 명판 직인

20 ** 년 ** 월 ** 일 수익자 (대리인): ㅇㅇ 산업 ㅇㅇ산업

* 대리인 청구시 수익자와의 관계 : 본인
* 임직원 컨설턴트 성명 : 이생명 사번 : ***1234567

Samsung Financial Networks

삼성생명

법인 · 단체 고객정보 확인서

본 확인서는 「특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」 제5조의2(금융회사등의 고객확인의무)에 의해 작성이 요구되는 필수 서류입니다.
회사는 고객정보 확인서에 고지한 신원정보와 실제소유자 확인서에 고지한 실제소유자 정보의 확인 · 검증을 위해 증빙서류 제출을 요청할 수 있습니다.
제공하신 정보는 법에서 정한 용도 이외에는 사용되지 않으며, 정보 제공을 거절하는 경우에는 동법에 의해 금융거래가 거절 또는 종료됩니다.
개인사업자는 개인 고객정보 확인서를 작성하시기 바랍니다.

1. 법인 · 단체 고객 신원 정보

유 형	☐ 계약자/거래요청자 ☑ 수익자(사고/만기) ☐ 대리인 (계약자/수익자와의 관계:)		
법인·단체명	ㅇㅇ산업	법인실명번호	***-**-*****
법인 형태	☑ 영리법인 (※ 주식회사, 유한회사, 합자회사 등) ☐ 비영리법인·단체 (※ 사단법인, 재단법인, 임의단체 등)		
사업장 주소	서울특별시 **구 ***로 ***(**동, ***타워)		
연락처	02-****-****	홈페이지	없음

2. 법인·단체 대표자 정보

대표자명	이대표	생년월일	600101	국적(외국인)	대한민국

※ 법인·단체 실제소유자 확인서 작성 및 증빙서류 제출이 필요합니다.

3. 법인·단체 상세 정보 (EDD, 가상자산사업자 필수)

설립목적	☑ 의료복지 ☐ 공공기관 ☐ 교육 ☐ 기타( ) ※기타를 선택한 경우 세부 내용을 반드시 기재			설립일자	2020.1.1
법인 공개	☐ 상장 ☐ 등록 ☐ 외감 ☑ 일반 ☐ 중소 ☐ 국가 및 지자체 ☐ 비영리법인 ☐ 개인 및 기타 ☐ 피흡수합병				
법인규모	☐ 대기업 ☑ 중소기업 ☐ 기타	상장여부	☐ 예 ☑ 아니오	상장 거래소명	코스닥

4. 법인·단체 거래 관련 정보 (EDD, 가상자산사업자 필수)

거래 목적 *하나 이상 체크	☐ 가족 보장 ☐ 노후 준비 ☐ 상속 준비 ☐ 자녀 양육비 ☐ 저축 ☐ 종업원 복리후생 ☐ 재계약 ☐ 보험료 납입 ☐ 계약내용 변경 ☑ 보험금 청구 ☐ 보험계약대출 관련 ☐ 일반대출 관련 ☐ 기타 ( ) ※기타를 선택한 경우 세부 내용을 반드시 기재
자금 원천 *하나 이상 체크	☑ 사업소득 ☐ 부동산임대소득 ☐ 금융소득(이자·배당) ☐ 상속·증여 ☐ 재산양도소득 ☐ 기타 ( ) ※기타를 선택한 경우 세부 내용을 반드시 기재

※ EDD, 가상자산사업자의 경우 추가서류(EDD 확인서, 가상자산사업자 추가정보 확인서) 별도 작성이 필요합니다.

작성일자	20**년 **월 **일	정보 확인자 임직원 / 컨설턴트	이생명 **이생명** (서명)
법인·단체명	ㅇㅇ산업 (서명/날인)		

법인·단체 실제소유자 확인서

본 확인서는「특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」제5조의2(금융회사등의 고객확인의무)에 의해 작성이 요구되는 필수 서류입니다. 제공하신 정보는 법에서 정한 용도 이외에는 사용되지 않으며, 실제소유자 관련 정보 제공을 거절하거나, 제공한 실제소유자 정보의 검증이 불가능할 경우에는 동법에 의해 금융거래가 거절 또는 종료됩니다.

1. 실제소유자 확인 면제 대상에 해당하는 경우(면제대상 해당여부 확인 필수, 면제 대상 안내 참조)

	면제 대상 법인단체 유형	해당하는 경우 체크(택1)
실제소유자 확인 면제대상 단체	국가, 지방자치단체(정부, 시·군·구청, 주민센터, 군경, 소방 등)	☐
	공공기관, 공공단체(공공기관의 운영에 관한 법률에 따른 공공기관, 정부출연 연구기관, 지방직영기업, 지방공사 및 지방공단 등)	
	금융회사등 (『특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률』 제2조 제1호의 각 목에 해당하는 법인 및 단체에 한함)	☐
	사업보고서 제출 대상 법인(코스피, 코스닥 상장법인 등)	☐

2. 실제소유자 확인 대상인 경우(주주명부, 출자자명부 등 법인단체 지분 확인 가능한 서류 제출 필수)

순 서	법인단체 유형	해당하는 경우 체크(택1) ※중복체크금지
(1)	25% 이상의 지분증권을 소유한 사람이 있는 경우	☑
	주주명부, 사원명부, 출자자명부 등 지분 확인 가능한 서류를 통해 (1)번 해당자를 확인할 수 없는 경우	
(2)	① 대표자, 임원, 업무집행사원의 과반수를 선임한 주주	☐
	② 최대 지분을 소유한 사람 (25%미만의 지분을 소유)	☐
	③ 위 ①, ② 외에 법인·단체를 사실상 지배하는 사람	☐
(3)	**(2)번 항목을 확인할 수 없는 경우 ⇒ 법인 또는 단체의 대표자 1인** ※영리법인은 해당사항 없음	☐

3. 실제소유자 정보 (2 실제소유자 확인 대상인 경우에 체크한 경우 필수 기재)

성명 ※반드시 사람을 기재할 것	영문명	생년월일 (YYYY-MM-DD)	국적 ※외국 국적일 경우 필수 기재	보유지분 (1)또는 (2)-②를 선택한 경우 필수
이대표	LEE DAE PYO	1960-01-01	대한민국	27%
김길동	KIM GIL DONG	1972-12-30	대한민국	25%

※(1)또는 (2)-②를 선택한 경우 실제 소유자 정보를 보유지분 총합이 50%이상 충족될때까지 (미충족시 최대4명)작성해야 합니다.

고 객 (계약자)	ㅇㅇ산업	ㅇㅇ산업	실제소유자 정보 확인 컨설턴트	이생명	이생명 명)

작성일자 : 20** 년 ** 월 ** 일

필수 보험금 청구를 위한 요약 동의서 [1/3] 요약

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 불가능 합니다.

'거래종료일'이란 당사와의 모든 거래관계(보험, 융자, 수익증권, 신탁, 퇴직연금 등)에 대한 "① 계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권・채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 뜻합니다.

본 동의서는 요약동의서이며 요청하면 전체 동의서를 안내받으실 수 있습니다. 요청 하시겠습니까? ☐ 예 ☑ 아니오

※ 피보험자와 수익자가 동일한 경우 피보험자란에만 동의 해주셔도 됩니다. 만 14세 미만 미성년자는 법정대리인이 동의하여 주시기 바랍니다.

1. 수집・이용에 관한 사항

수집・이용 목적	보험금 지급 및 심사(손해사정, 의료자문 포함), 보험사고 조사, 보험사기 조사, 지급 보험금 타당성 검토, 부당지급 보험금 환수, 본인부담상한제 확인, 조사연구(지급 서비스 개선) 등
보유 및 이용기간	동의일로부터 거래종료 후 5년까지 ・단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따릅니다. ・거래 종료후 5년이 경과된 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지・적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유・이용하며, 별도 보관합니다.

수집・이용 항목					
고유식별정보 (4개)	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호				
	위 고유식별정보 수집・이용에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함
민감정보 (2개)	피보험자의 질병・상해에 관한 정보 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보				
	위 민감정보 수집・이용에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함
개인(신용)정보 (15개)	일반개인정보(10개): 성명, 주소, 전화번호 등 신용거래정보(3개): 보험계약정보 등 공공정보(2개): 건강보험 가입유형, 건강보험료 (월) 납부액				
	위 개인신용정보 수집・이용에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함

* 단, 공공정보의 경우, 실손급부 청구시에만 수집・이용되며, 그 이외 상품 청구시에는 동의하시더라도 수집・이용되지 않습니다.

2-1. [국내] 제공에 관한 사항

제공받는 자(26개)	종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명보험회사, 손해보험회사, 금융거래기관, 생명보험협회, 손해보험협회 등
제공받는 자의 이용목적	보험업법 등 법령에 따른 업무 수행, 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 보험금 지급・심사 관련 업무 지원, 중복보험 확인 및 비례보상 업무 수행, 재(재)보험금 청구, 보험금 지급・심사, 보험사고 조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정 등 계약 이행에 필요한 업무 수행(위・수탁 사무 수행 포함), 의료심사 및 자문 업무 수행, 소견서 발급, 진료기록 열람, 보험사기 조사, 지급 보험금 타당성 검토, 부당지급 보험금 환수, 법률자문 및 소송관련 업무수행, 금융거래업무, 손해사정내용 관련 정보제공 등
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내 지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.

필수 보험금 청구를 위한 요약 동의서 [2/3] 요약

제공 항목					
고유식별정보 (4개)	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호				
	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함
민감정보 (2개)	피보험자의 질병・상해에 관한 정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보				
	위 민감정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함
개인(신용)정보 (13개)	일반개인정보(10개): 성명, 주소, 전화번호 등 / 신용거래정보(3개): 보험계약정보 등				
	위 개인신용정보 제공*에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.samsunglife.com]에서 확인 가능)

2-2. [국외] 제공에 관한 사항

제공받는 자	국외 재보험사(삼성생명과 거래 가능한 국외 재보험사로서 삼성생명 홈페이지에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	국외 재보험사의 소재국가(삼성생명 홈페이지에서 확인 가능)
제공시기	재(재)보험금 청구 시점
제공방법	온라인 전송
제공받는 자의 이용목적	재(재)보험금 지급 ・ 심사 ※ 국내 소재 재보험사가 재(재)보험금 청구 등을 위해 국외 재보험사로 귀하의 정보를 이전하는 경우를 포함합니다.
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
2) 국내 소재 재보험사가 재(재)보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭・소재국・연락처는 당사 홈페이지 www.samsunglife.com에서 확인할 수 있습니다.
4) 귀하는 본 동의서 "동의함"란을 선택하지 않거나 당사의 개인정보보호책임자 및 담당부서에 거부 의사를 표시함으로써 개인(신용)정보 국외 이전을 거부할 수 있습니다. 단 이 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

제공 항목					
민감정보 (2개)	피보험자의 질병・상해에 관한 정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보				
	위 민감정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함
개인(신용)정보 (13개)	일반개인정보(10개): 성명, 주소, 전화번호 등 / 신용거래정보(3개): 보험계약정보 등				
	위 개인신용정보 제공*에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.samsunglife.com]에서 확인 가능)

필수 보험금 청구를 위한 요약 동의서 [3/3] 요약

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관(4개)	종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명보험협회, 손해보험협회
조회 목적	보험사고・보험사기 조사 및 보험금 지급・심사(보험금 청구서류 접수대행 서비스 포함), 법령에 의한 업무 수행 등
조회 동의의 효력기간	**해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.**

조회 항목					
고유식별정보 (4개)	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호**				
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함
민감정보 (1개)	**피보험자의 질병・상해에 관한 정보**				
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함
개인(신용)정보 (4개)	**일반개인정보(2개)**: 성명, 국내거소신고번호 / **신용거래정보(2개)**: 보험계약정보, 보험금 지급 정보				
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	피보험자	☑ 동의함	수익자	☑ 동의함

피보험자	(성명) 김삼성	친권자	(부) (성명)		(모)	(성명)
수익자	(성명) ㅇㅇ 산업	후견인	(성명)			

※ 피보험자와 수익자가 다르거나 친권자 2인의 경우 각각 기재하며, 다수의 수익자(다수의 상속인 등)의 경우 상기 수익자 서명란에 전원 성명 기재 부탁 드립니다.

신청일 : 20** 년 ** 월 ** 일 **삼성생명보험주식회사** 귀중

[CISO 심의필 2026-014]