동부화재

보험금청구서

동부화재 대표 브랜드 "프로미 (promy)"는 Promise(약속)을 줄인 말로, '고객과의 약속은 꼭 지키겠다'는 동부화재의 의미를 담고 있습니다.

1. 보험계약사항

동부화재 귀중

보 험 종 목	업그레이드 대학종합보험	증 권 번 호	627140000075000
보 험 계 약 자	명지대학교	보험가입금액	

2. 다른 보험회사 계약사항

(있음☐ 없음☐)

보 험 회 사		보험가입금액	

(금번 사고와 관련한 모든 보험계약을 명기하여 주시며, 만약 사실과 다르게 기재하실 경우 보험금의 전부 또는 일부를 회수할 수 있습니다.)

3. 사고개요

사 고 일 시		사고원인	
사 고 장 소		피해품	
사 고 경 위 (6하 원칙으로 상세기재)			

청구자 본인은 상기 내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조, 변조된 경우에는 보험청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것이며, 만일 보험약관 또는 제규정상 보상하지 않는 손해에 해당할 경우에는 지급받은 보험금 일체를 반환할 것을 확약합니다.

201 년 월 일

보험금 청구자 성 명 : (인) / e-mail : (피보험자와의 관계 :)

주 소 : (연락처 :)

☞ "고의로 사고를 발생시키거나, 발생하지도 않은 사고를 발생한 것처럼 조작하는 행위, 이미 발생한 보험사고의 원인, 내용 등을 조작하거나 피해정도를 과장하는 행위는 형법상 금지된 범죄입니다."

☞ "보험사기자는 형법상 10년이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다."

4. 보험금 수령 위임

위 사고에 따른 보험금의 수령권한, 개인(신용)정보의 수집이나 이용 및 제공 동의에 관한 일체의 권리, 기타 위 사고와 관련된 보험계약상의 권리 일체를 위임 받는 분에게 위임하며, 향후 이와 관련 일체의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로서 본 위임내용에 날인(인감도장)하여 제출합니다.

위임 하는 분	(인)	주민번호 : –	(TEL :)
위임 받는 분	(인)	주민번호 : –	(TEL :)

5. 질권기관 담당자

질권기관명		부/지점		과 / 계	
직 위		성 명		연 락 처	

보험금 지급절차

100-796 서울특별시 중구 초동 21-9 동부화재보험빌딩 / 대표번호 : 1588-0100 / www.idongbu.com

사고발생 통보 (접수) → 청구서류안내 / 현장조사 → 손해액 사정 / 보험금 지급검토 → 보험금 결정 및 지급 → 보험급 지급안내

※ 보상진행 및 처리결과는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 기타방법(E-mail, FAX, 우편)으로 안내를 원하시는 경우 아래 항목 중 하나에 (V)표시 바랍니다.
안내방법 : E-mail ☐ FAX ☐ 우편 ☐ 불필요 ☐

절 취 선

온라인송금요청서

동부화재 귀중

계 좌 번 호		은 행 명	
예금주(상호)		주민(사업자)번호	

◆위 통보내용의 하자로 인하여 타인계좌로의 송금 등 문제가 발생할 경우에는 본인이 일체의 책임을 지겠으며 귀사에 어떠한 이의도 제기하지 않겠음.

요청일 201 년 월 일 요청인 성명(상호) (인)

※ 송금 받으실 보험금이 1,000만원을 초과할 경우에는 인감날인 후 인감증명서를 첨부하셔야 합니다.