

보험금 청구서

※ 접수하신 청구서류는 돌려 드리지 않습니다.(보존기간 종료 후 파기합니다)

www.meritzfire.com



MERITZ 메리츠화재

※ 작성방법 : 박스 안 내용은 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

체크하세요

체크하세요

처음 접수 합니다.

추가

동일 상해 또는 질병으로 보험금 청구한적 있습니다.

추가

사고번호

보험계약 및 인적사항

계약자	성명	김대리	주민등록번호	123456-1234567
피보험자 (사고발생자)	성명	김대리	주민등록번호	123456-1234567
	직장명	메리츠화재	현재하는업무	설계사
보상관련안내 (보험금수령인)	안내받을분(성명)	김대리	연락처(휴대폰)	010-1234-1234
	<input type="checkbox"/> E-mail(또는 Fax)			

※ 사고접수/보상진행 및 처리결과는 전화 또는 휴대폰문자(SMS, LMS)로 안내되며, 보험금지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 FAX/E-mail 선택체크 및 기재바랍니다.

다른 보험회사 계약사항 확인 (손해보험, 생명보험, 공제보험 및 단체보험)

해당사항 없음

생명보험회사	<input checked="" type="checkbox"/> 삼성생명 <input type="checkbox"/> 한화생명 <input type="checkbox"/> 교보생명 <input type="checkbox"/> ING <input type="checkbox"/> 농협생명 <input type="checkbox"/> 미래에셋 <input type="checkbox"/> 신한생명 <input type="checkbox"/> 동양생명 <input type="checkbox"/> 기타(우체국 등)
손해보험회사	<input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> 동부화재 <input type="checkbox"/> LIG <input type="checkbox"/> 한화손보 <input type="checkbox"/> 흥국화재 <input type="checkbox"/> 롯데손보 <input type="checkbox"/> 농협손보 <input type="checkbox"/> 기타(단체보험 등)

※ 실손의료비, 교통사고처리지원금, 벌금, 변호사선임비용 등의 실손보상 담보가 다른 회사에도 가입되어 있는 경우 비례보상처리 되므로, 타사 가입사항을 반드시 기재해야 합니다.

보험금 청구내용

입원 통원 후유장애 압 사망 기타 ※ 체크하세요

사고유형	<input type="checkbox"/> 질병(신체내부적 요인으로 몸이 불편한 것)		<input checked="" type="checkbox"/> 상해(급격하고 우연한 외부 사고로 신체가 다친 것) ※ 체크하세요	
사고일(발병일)	2015년 3월 1일 (10시 10분)	사고장소	관악산 등계길	
내원(사고)경위	하산 하전 중 다중사람에 부딪혀 넘어짐			
진단명(병명)	1. (533 손목염좌)	최초내원병원	1. OO 병원 (정형외과)	
	2. ()		2. 병원 (과)	
교통사고	자동차보험처리	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	처리보험사	※ 교통사고 시 처리한 보험사
	본인차량번호		탑승위치	<input type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷좌석 <input type="checkbox"/> 보행자 <input type="checkbox"/> 기타

※ 사고내용을 구체적으로 기재하시면 신속한 처리가 가능합니다.

보험금 수령할 계좌

자동이체계좌 요청 (단, 피보험자 본인 계좌인 경우에만 적용)

<input type="checkbox"/> 다른계좌	은행명	계좌번호	예금주
-------------------------------	-----	------	-----

※ 수익자 이외의 타인계좌로 송금 받으시려면 별도의 『위임장』 작성 및 『인감증명서』를 제출해야 합니다.

※ 보험금 지급과 관련하여 향후 해약환급금 또는 만기환급금의 감소가 우려될 경우 귀사에 대한 대출금과의 우선변제 총당에 동의합니다.

위 기재한 보험금 청구 내용이 사실과 다름이 없음을 확인합니다. 본인은 뒷면의 [보험금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다. 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 보험금 청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확약합니다.

작성일 2015년 3월 1일 작성자 [] 의 법정대리인 성명 : 김대리 (서명)

※ 미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

실손 의료비 보험금 청구 시 필요한 서류

● 필요한 서류가 구비되지 않은 경우 보험금 지급이 지연될 수 있습니다 ●	
10만원 이하	진료비영수증, 진단코드가 있는 약 처방전(통원치료 시) 또는 진단서 ※ 3만원 이하 시 영수증으로 청구 가능 - 단 산부인과, 향문외과, 비뇨기과, 피부과 제외
10만원 이상	진료비영수증, 진단코드가 있는 약 처방전(통원치료 시) 또는 진단서 진료비 세부내역서(입원치료), 진료차트 ※ 50만원 이상 치료 시 진단서 또는 입·퇴원확인서 추가

※ 상기서류 외 추가서류가 발생할 수 있습니다. 신용카드 영수증으로 청구할 수 없습니다.

청구진행사항 안내

- 홈페이지 주소 : www.meritzfire.co.kr
(또는 검색창에 '메리츠화재' 입력)
- 홈페이지에 접속하시면 청구구비서류에 대한 자세한 내용을 확인하실 수 있습니다.
- 또한 보험금 청구 관련 세부진행사항 및 과거보상내역을 확인할 수 있습니다.

※ 『보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의』를 작성해 주셔야 손해사정 절차를 진행할 수 있습니다(뒷면).

보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄행위이며 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

