KB금융그룹

보험금 청구서 (인보험用)

KB손해보험

모바일간편청구

1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

※ 개인정보동의서 및 보험금 수령계좌를 작성하지 않으면 접수 및 심사 진행이 제한될 수 있습니다.

피보험자 (상해, 질병 발생자)	성명		주민번호	▶ □□□□□□ - □□□□□□□ ◀	
	휴대전화	▶ □□□ - □□□□ - □□□□ ◀		직장명/하시는 일	
	주소			의료급여 수급권자	▶ □ ◀ 대상
보험계약자	성명		주민번호	▶ □□□□□□ - □□□□□□□ ◀	
보상안내 받으실 분	▶ □ ◀ 보험계약자 ▶ □ ◀ 피보험자 ▶ □ ◀ 기타 (성명 : 관계 :)				
	휴대전화	▶ □□□ - □□□□ - □□□□ ◀			

* 사고접수안내는 보상안내 받으실 분에게, 보험금지급안내는 피보험자 (보험금 수익자)에게 안내됩니다. 보험금 지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목 중에 선택 ☑ 체크 및 기재바랍니다.

▶ □ ◀ 팩스 ▶ □ ◀ E-mail ▶ □ ◀ (주소) 우편 (팩스번호/ 이메일주소/ 우편주소 기재)

2. 다른 보험회사 계약사항 (손해, 생명보험, 공제보험 및 단체보험) ▶ □ ◀ 있음 ▶ □ ◀ 없음 * 있는 경우 해당 보험사에☑체크

보험회사	□	삼성	□	현대	□	DB	□	메리츠	□	한화	□	흥국	□ 롯데	□ 농협	□	기타 ( )

* 실손의료비, 교통사고처리지원금, 벌금, 변호사선임비용 등의 실손보상 담보는 다른 회사에도 가입되어 있는 경우 비례보상처리되므로 타사 계약사항을 반드시 기재해야합니다.

3. 사고사항 (▶ □ ◀ 상해/ ▶ □ ◀ 질병/ ▶ □ ◀ 교통사고) ※ ▶ □ ◀ 추가청구 (추가청구시 ☑ 체크)

사고(발병) 일시	▶ □□□□ 년 □□ 월 □□ 일 ◀	사고장소 (질병제외)	
사고(내원) 경위	(추가청구건은 사고접수번호 기재)	병원명(진료과)	/ 과
		진단명	
교통사고	자동차보험 처리여부▶ □ ◀ 아니오 ▶ □ ◀ 예 처리보험사 :	담당자 및 연락처 :	
	본인차량번호 : 차량탑승위치 : ▶ □ 운전석 □ 조수석 □ 뒷자석 □ 보행중 □ 기타 ( ) ◀		
일부청구시 청구담보	□ 입원 □ 통원 □ 수술 □ 진단 □ 사망 □ 장해 □ 운전자		

* 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상 유지 중인 보험계약이 보장하는 모든 보험금을 지급해드립니다. 단, 일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 상단에 별도 ☑ 체크 부탁드립니다.

4. 보험금 수령 계좌 (보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 外 별도 [위임장]과 [인감증명서]를 제출해야 합니다.)

송금요청 (필수기재)	▶ □ ◀ 자동이체계좌로 송금요청시 ☑체크 요청 (※ 보험료 납부 자동이체 계좌가 보험금수익자 본인 계좌인 경우에만 신청 가능) 별도의 계좌로 송금요청시에는 아래의 계좌정보 항목을 반드시 기재바랍니다.			
	은행명		계좌번호	예금주

5. 고객 확인사항

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

작성일자	보험금 청구자	보험금 청구자가 만19세 미만 등 인 경우 추가작성
년 월 일	성명 서명(인)	법정대리인 (친권자) 성명 서명(인)

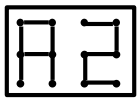
* 보험사기 (고의사고, 허위사고, 허위입원, 진단, 장해, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 보험사기방지특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

※ 만19세 미만 미성년자 등의 사유로 본인이 청구할 수 없는 경우 친권자 또는 가정법원 판결에 의한 법정대리인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.
- 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.(가족관계 증명서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다)

※ 접수하신 청구서류 일체는 반환하여 드리지 않사오니 이 점 양지하시기 바랍니다.

다음 페이지에 계속 ▶

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서



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	- 보험사고·보험사기 조사·확인 및 이에 따른 후속조치, 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	- **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지** (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란" ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일 (상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날 "을 말한다.

• 수집·이용 항목

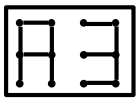
고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호** (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)** 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호,연계정보CI 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

2.1 제공에 관한 사항(국내)

제공받는 자	**- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 법원, 수사기관, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)** **- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원** **- 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사(외국재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험)** **- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원** **- 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자** **- 보험협회 등 : 생명·손해보험협회**
제공받는 자의 이용목적	**- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)** **- 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스** **- 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 재(재)보험금 지급·심사** **- 금융거래기관 : 금융거래 업무** **- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공** **- 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등)**
보유 및 이용기간	**- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)**

*본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내지점이 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.

다음 페이지에 계속 ▶



● 제공 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호** (고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (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 민감정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호, 연계정보CI 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

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

2.2 제공에 관한 사항(국외)

제공받는 자	**- 국외 재보험사(재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에 명시되어 있는 회사)**
제공받는 국가	**- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에서 확인 가능)**
제공시기	**- 재(재)보험금 청구 시점**
제공방법	**- 온라인 전송**
제공받는 자의 이용 목적	**- 재(재)보험금 지급·심사**
보유 및 이용기간	**- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)**

● 제공 항목

민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (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 민감정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
2) 국내 소재 재보험사가 재재보험 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·소재국은 당사 홈페이지 www.kbinsure.co.kr에서 확인하실 수 있습니다.
4) 귀하는 본 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 거부시 보상청구 서비스가 불가할 수 있음을 안내드립니다.

다음 페이지에 계속 ▶

A4

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회 목적	- 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

● 조회 항목

고유식별정보	**주민등록번호, 외국인등록번호**(고객이 제공한 정보에 한함) 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)** 위 민감정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함 ☐ 해당사항 없음 (수익자)
개인(신용)정보 ㄴ일반개인정보 ㄴ신용거래정보	성명, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

동의자		친권자 또는 법정대리인 (동의자가 만14세 미만 등의 사유인 경우)	
성명	(서명/인)	법정대리인 또는 친권자1	법정대리인 또는 친권자2
성명	(서명/인)	성명 (서명/인) ※ 본인은 친권자2와 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	성명 (서명/인)

동의일자 : 20 년 월 일

1) 본 동의서에 대한 동의자가 만14세 **미만**의 경우 친권자 또는 법정대리인이 작성 및 동의하시기 바랍니다.
- 친권자의 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

2) 본 동의서에 대한 동의자가 만14세 **이상**인 경우에는 본인이 직접 작성(동의) 합니다.
- 가정법원 판결에 따라 법정대리인이 있는 경우에는 해당 법정대리인이 작성 및 동의하시기 바랍니다.

※ 가족관계 증명 서류 또는 법원판결문을 함께 제출하시기 바랍니다.

KB금융그룹

KB손해보험

보험금 지급 절차 안내문

모바일간편청구

■ 청구서류 제출 및 지급절차 안내

▷ 인터넷/모바일 접수 : 앱스토어 'KB손해보험'
홈페이지 www.kbinsure.co.kr / 모바일 m.kbinsure.co.kr
카카오톡 친구찾기 : 'KB손해보험 스마트보험금청구'
- 5천만원 미만건만 접수 가능하며, 모바일앱, 인터넷(모바일) 홈페이지로 접수하시면 보다 신속하게 업무처리 가능합니다.
- 사망보험금 청구, 5천만원이상 청구 또는 보험금 타인 위임시 우편/방문을 통하여 원본 서류를 제출해주셔야 합니다.

▷ 우편접수 : 04027 서울시 마포구 양화로 19 (합정동) KB손해보험
합정빌딩 19층 인보험사고접수센터 (우편접수만 가능)
- 작성된 보험금청구서와 원본 구비서류를 송부하여야 하며, 분실의 우려가 있으므로 등기우편으로 보내주시기 바랍니다.

▷ 방문접수 : 가까운 고객센터 (당사 홈페이지 조회 가능)

▷ 팩스접수 : 장기보험 0505-136-6500, 단체보험 0505-136-6600
- 작성된 보험금청구서와 관련 구비 서류를 전송하여야 하며, 100만원 미만건만 접수 가능합니다.

▷ 사고접수 완료시 접수번호 및 보상담당자의 이름과 연락처를 휴대폰 문자매체 (SMS, LMS, 카카오톡 알림톡 등)를 통하여 알려드립니다.

보험금청구 및 창구서류접수 → 심사 및 손해조사 → 보험금결정 및 지급 → 보험금 지급안내

■ 손해사정사 선임 안내

▷ 보험계약자 등이 보험회사가 손해사정 업무 착수전에 "손해사정 대상" 청구건에 대한 선임의사를 통보하는 경우, 선임하고자 하는 손해사정사가 금융위원회가 정한 요건에 모두 만족할 때, 보험회사는 선임요청에 원칙적으로 동의합니다.

손해사정사 선임 시 비용주체

▷ 보험계약자 등 부담
- 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사의 사정 결과에 승복하지 않거나 별도의 손해 사정이 필요한 경우

▷ 보험회사 부담
- 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때
- 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보(제3보험상품의 경우 접수가 완료된 날) 받은 날로부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때

▷ 보험계약자 등이 따로 손해사정사를 선임하지 않은 경우 또는 보험계약자 등이 손해사정사에게 손해사정사의 업무범위를 벗어나는 보험금에 대한 화해 · 중재 · 합의 등 업무 수행을 요구 · 요청한 사실이 확인되어 보험회사가 해당 손해사정사의 선임 동의를 철회한 경우에는 보험회사에 소속된 손해사정사 또는 보험회사와 위탁계약이 체결된 손해사정 업자가 손해사정을 하게 됩니다.

▷ "손해사정 대상"이란 실제 손해액을 보상하는 제3보험상품 및 손해보험상품에 대한 보험금 청구건을 입니다. 다만, 소송이 제기된 경우 또는 보험금청구권자가 제출한 서류 심사만으로 지급심사가 완료되어 서류접수 완료일로부터 제3영업일 이내에 보험금이 지급되는 경우는 제외합니다. (진단, 수술, 장해와 같은 정액담보는 손해사정 대상아님)

■ 개인(신용)정보 처리 등에 관한 동의 안내

▷ 당사는 손해사정 및 사고장소, 보험금 지급심사 등 업무수행에 필요한 경우 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」, 「개인정보보호법」 등에 따른 개인(신용)정보의 처리 등에 대한 동의권자의 동의를 요청 드리며, 개인(신용)정보처리동의서 또는 의료심사 등에 대해 동의를 거부할 경우 보험금 지급이 지연되거나 불가합니다.

■ 보험사간 치료비 분담 지급

▷ 상해 · 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품에 복수로 가입한 경우 보험 약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험계약별로 보험금을 분할하여 지급 할 수 있습니다.

▷ 이 경우 접수대행 신청서 작성 및 타사에 자료 제공을 위한 개인정보 활용에 동의하시면 접수 대행이 가능합니다. 단, 타 보험사에서 보험금 심사 단계에서 사고 조사 등의 사유로 접수대행이 거절될 수 있으며, 이 경우 가입하신 보험사에 각각 보험금 청구서류를 접수하셔야 합니다.

▷ 타 보험사에 가입이 되어 있는 보험계약은 손해보험협회를 통해서 확인하실 수 있습니다. (http://www.knia.or.kr)

■ 장해진단서 제출 시 유의사항 및 의료심사

▷ 장해진단서를 제출하시는 경우에는 3차 의료기관 (500병상 이상의 대학병원 및 종합병원) 에서 진단을 요청드리며, 병원 진단 전에 보상 담당자와 협의하시는 것이 신속한 보험금 지급 심사에 도움이 됩니다.

▷ 상해/질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련 기록 등 제출하신 자료를 기초로 전문의에 의한 의료심사가 시행 될 수 있으며, 장해급부 청구시 장해상태에 대하여 장해재심사 (재진단)가 시행 될 수 있습니다. 이 경우 비용은 당사가 부담합니다.

▷ 보험수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못할 때는 보험수익자와 회사가 함께 제3자를 정하고 그 제3자의 의견에 따를 수 있습니다. 제3자는 의료법 제3조(의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에서 정하며, 보험금 지급사유 판정에 드는 비용은 회사가 전액 부담합니다.

■ 보험금 예상 지급기일 및 지연지급 안내

▷ 보험금 예상 지급기일 : 상해 · 질병사고는 최종 서류접수일로부터 3영업일(지급사유 조사 · 확인 필요시 30영업일), 재물 · 배상책임사고는 지급보험금 결정 후 7일 이내 입니다.

▷ 약관상 정해진 지급기일 내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일을 안내하여 드리며 지급예정일을 초과하는 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다. 다만, 피보험자의 책임 있는 사유로 지급이 지연될 때에는 그 해당기간에 대한 이자를 더하여 드리지 않습니다.

■ 보험금 가지급 제도

▷ 보험회사가 보험금 지급사유를 조사 · 확인하기 위하여 약관에서 정한 지급기일 이내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우 보험금을 보험회사가 추정되는 보험금의 50% 이내의 금액으로 선지급 받을 수 있습니다.

■ 손해사정서 열람 또는 사본 교부

▷ 보험회사로부터 손해사정업무를 위탁받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정 업무를 수행한 후 손해사정서를 작성한 경우에 지체없이 보험회사, 보험계약자, 피보험자 및 보험금청구권자에게 서면, 문자메세지, 전자우편, 팩스 또는 그 밖에 이와 유사한 방법으로 손해사정서를 내어주고 그 중요한 사항을 알려드립니다.

▷ 보험회사는 보험금 청구권자가 요청하는 경우에는 고용손해사정사가 작성 · 제출한 손해사정서를 열람하게 하거나 그 사본을 교부하여 드립니다. 단, 보험금 청구권자가 제출한 서류만으로 지급심사가 완료되어 접수완료일로부터 3영업일 이내에 보험금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 아니할 수 있습니다.

■ 보험금 부지급 안내

▷ 보험금 지급심사 결과 청구 보험금 지급거절 될 수 있으며, 이 경우 그 사유 및 근거를 안내드립니다. 부지급 결정 및 보험금 결정액에 동의하시지 않는 경우 소비자보호파트로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.
- 인터넷 접수 : 홈페이지(www.kbinsure.co.kr)에 접속하여 신청 / 전화상담 : 1544-0114
- 우편접수 : 서울시 강남구 테헤란로 117 KB손해보험빌딩 소비자보호파트 (재심사요청 접수만 가능합니다)

■ 청구서류안내, 보험금 지급심사 진행과정 및 결과는 자사 홈페이지 (www.kbinsure.co.kr/m.kbinsure.co.kr) 또는 콜센터(☎1544-0114)를 통하여 조회할 수 있으며, 문의사항이 있으시면 보험금 청구시 안내되는 담당자 전화번호로 문의하시기 바랍니다.

■ 분쟁 조정절차 및 피해 구제사항 안내

▷ 문의사항이 있을 경우 담당자에게 연락을 주시거나 콜센터(☎1544-0114)로 문의하실 수 있습니다. 보험계약에 관하여 분쟁이 발생할 경우에는 금융감독원 (국번없이 ☎1332)에 조정을 신청할 수 있습니다.

■ 보험금 청구권 소멸시효

▷ 보험금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다.
(단, 2015.3.12 이전 청구사유 발생한 경우 소멸시효는 2년입니다.)