라이나생명
A Chubb Company

www.lina.co.kr

보험금 청구서

※기재하시는 정보를 바르게 정자체로 작성해주시면 빠른 보험금 심사를 받으실 수 있습니다.

아래의 항목을 모두 작성하시고 보험금 청구서와 개인(신용)정보처리동의서를 모두 접수해 주셔야 정상적인 보험금심사 및 지급이 가능합니다.

※우편(등기) 보내실 곳 : (우) 03156 서울특별시 종로구 삼봉로 48 라이나타워 ㈜라이나생명 보험금심사담당자 앞 **(문의전화 : 고객센터 1588-0058)**

■ 피보험자 (보험대상자)

※보험금 수령을 위임하시는 경우에는 「보험금 수령 위임장」 및 피위임자의 「개인(신용)정보처리 동의서」를 추가로 제출하셔야 합니다.

성명		주민등록번호		연락처	

※특정금융정보법 제5조의2 및 동법 시행령 제10조의4에 따른 고객확인의무 이행을 위하여 수익자의 정보를 확인합니다. 기존에 당사에 통지하신 정보로부터 변경사항이 있으신 경우 반드시 최신의 정보를 기준으로 작성하여 주셔야 하며, 미기재된 항목에 대하여서는 변경이 없는 것으로 인지하여 당사에 기 등록된 정보를 기준으로 고객확인이 진행됨을 참고하시기 바랍니다. 해당정보는 법에서 정한 용도 외의 목적으로 사용되지 않으며, 정보제공이 충분하지 않을 경우 보험금청구가 거절 또는 지연될 수 있습니다.

■ 보험계약의 수익자

성명		주민등록번호		연락처	
하시는일 (구체적으로)		신분증 정보	□ 주민등록증 발급일 (년 월 일) *사본 제출시 생략 가능 □ 운전면허증 면허번호 ( )		
주소	□ **고객정보 변경동의** (청구서상 기재한 고객정보로 변경을 원하시는 경우 선택해 주세요) ※ 기재하신 주소는 보험금 심사 및 안내문 발송에 사용됩니다.			피보험자 관계	□ 본인 □ 그외( )
보험금 수령계좌	은행명		계좌번호		실소유주 (실 수령자) □ 본인 □ 그외( )
	※ 청구서상 기재하신 계좌가 본인계좌로 확인되지 않을 경우와 수익자 외 대리인, 대표 상속인 수령시 통장사본을 제출하셔야 합니다.				
보험금지급 안내 신청	안내방법	□ 문자(알림톡) □ 우편 □ 유선 □ 거부		E-Mail	@
	***손해사정서는 계약관계자(계약자, 피보험자, 수익자) 모두에게 발송되며, "거부"를 선택하신 경우 아래 서명한 고객에 한해 제외 됨을 안내 드립니다.**				
	※청구 진행단계에 따라 '접수, 지연, 지급, 손해사정안내' 중 해당되는 내용이 선택하신 방법으로 안내 됩니다. ※지급안내는 보험계약명, 지급급부, 금액 등 보험금 지급 관련 세부내용이 기재되며, 신청하신 방법에 따라 발송(안내)해 드립니다.				

■ 보험금 청구 세부내용 (□에 V표시)

확인된 사고 내용과 관련하여 당사에 정상 유지중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금(제지급금 포함)을 지급 해 드립니다. (일부 보험금 수령만 원하시는 경우 참고사항란에 별도 기재 부탁드립니다. 세부내용 항목들을 상세히 체크/기재시 보다 신속한 보험금 지급이 가능합니다.)

※계약 내 제지급금(급여금, 배당금, 중도급부금 등) 중 기대출원리금이 존재하는 경우, 해당 금액을 제외 후 지급합니다.

유형	□ **질병**(신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우) □ **재해**(급격, 우연한 외부사고로 신체가 다친 경우) □ **기타**( )	
청구유형 (중복선택가능)	□ 사망 □ 장해 □ 진단 □ 치과치료 □ 수술 □ 입원 □ 통원 □ 실손 □ 치료(골절, 당뇨 치료, 한방 치료 포함) □ 기타( )	
사고유형 (상세하게작성)	사고일시	년 월 일
	사고경위	
참고사항	□ 모든 유지계약에서 심사 · 지급 요청 □ 일부 보험금만 지급 요청( )	
	■ **실손 의료보험 가입자의 경우 의료수급권자 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.** □ **해당** □ **비해당** ※해당 부분에 V 체크하시면 의료수급권자 여부 확인을 위한 증빙서류 제출을 요청 드리고 의료 수급 권자임을 확인 되면 실손의료비 보험료를 할인해 드립니다.	

■ 보험금 접수 및 지급에 관한 주요 사항 안내 **보험업법 제 95조의 2등에 따라, 보험금 청구, 심사 및 지급에 관한 주요 내용을 안내해 드립니다.**

① 청구하신 보험금은 심사에 필요한 최종서류의 접수완료일로부터 3영업일 이내 (단, 지급사유의 현장심사가 필요한 경우에는 10 영업일 이내)에 보험금을 지급하여 드리며, 지급 지연시 보험업법에 따라 전화로 지연되는 사유를 설명하고, 지급시 약관에서 정한 지연이자를 더하여 지급합니다.

② 보험금 청구권, 보험료 반환청구권, 해약환급금 청구권, 계약자적립액 반환청구권 및 배당금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다(단, 해당사유 발생일이 2015년 3월 12일 이전일 경우 2년)

③ 보험금 청구와 관련하여 문의사항이 있을 경우 당사 콜센터(1588-0058)로 연락 주시기 바라며, "보험금 지급절차 및 주요 안내(보험금 지급 및 심사 절차 안내, 보험금 청구권에 대한 소멸시효, 손해사정사 선임 및 고객님의 권리사항, 의료심사에 관한 안내 등)" 와 "보험금 청구서류에 필요한 안내" 를 반드시 확인해 주시기 바랍니다 [회사가 보험금 심사 및 조사에 필요하다고 판단하는 경우, 외부 손해사정법인에 현장 확인실사(보험금지급조사)를 의뢰할 수 있으며 그에 따른 추가 서류를 요청드릴 수 있습니다]

④ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄이며 보험사기방지 특별법에 따라 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다

※피보험자 사망 시, 사고 보험금 지급 후 해당 고객이 피보험자로 등록된 보유계약 전체 해약에 동의합니다.	동의 □

※상기 보험금 지급절차 안내방법을 선택하지 않거나 그 선택의사가 모호한 경우 아래 서명을 근거로 문자(알림톡) 안내만 진행됩니다.

■ 고객 확인 절차는 상기 작성된 정보를 기준으로 진행되며, 미 작성 시 당사에 기 등록된 정보로 진행됩니다.

본인(들)은 위 내용을 이해하고 동의하였음을 확인하고 보험금을 청구합니다. 년 월 일

피보험자	(서명 또는 날인)	친권자 (부/모또는 후견인)	(서명 또는 날인)
보험수익자	(서명 또는 날인)		(서명 또는 날인)

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [1/3]

소비자 권익보호에 관한 사항 귀하는 개인(신용)정보의 수집・이용 및 제공, 조회에 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.

※ 피보험자와 수익자가 동일하면 [피보험자란]에만 V표시 하셔도 됩니다.
※ 아래에 [ ] 와 같이 굵게 표시된 부분은 모두 작성하여 주시기 바랍니다.

피보험자 성명		주민등록번호	-

1. 개인(신용)정보 수집・이용에 관한 동의사항

수집・이용 목적	・ 보험금지급・심사(보험금청구서류 접수 또는 입력 대행 서비스 포함) 및 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응 ・ 금융거래(보험료 및 보험금 등 출・수납을 위한 금융거래 신청 접수) 관련 업무 ・ 순보험요율의 산출・검증 ・ 제지급금 지급관련 금융업무
보유・이용기간	・ **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지** (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행 보험사기 방지・적발을 위한 경우에 한하여 보유・이용하며, 별도 보관함) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제 662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말합니다.

수집・이용 항목

고유식별정보		주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
고유식별정보 수집・이용에 동의하십니까?		피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 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)			
민감정보 수집・이용에 동의하십니까?		피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
개인(신용)정보	일반 개인정보	성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 전자우편주소, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호			
	신용 거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(계약번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)			
개인신용정보 수집・이용에 동의하십니까?		피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함

※ 접수해주신 보험사고증명서류(병원발급서류)에 오류가 있거나 내용이 미비하여 심사가 불가능한 경우, 보험금심사 담당자가 해당 의료기관에 유선 확인 후 심사할 수 있으며 유선 확인이 불가능한 경우에는 고객님께 추가로 서류를 요청드릴 수 있습니다.

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [2/3]

2. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

제공받는자	· 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관 · 공공기관 등 : 검찰, 경찰, 법원, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함) · 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내 재보험사(외국 재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서 (우체국보험) · 금융거래기관 : 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원 · 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 · 보험협회 등 : 생명보험협회
제공 목적	· 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무 · 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행 (위탁업무 포함) · 보험회사 등 : 보험사고조사 (보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스, 재(재)보험금 청구 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송관련 업무 등 · 금융거래기관 : 금융거래 업무 (보험료 및 보험금, 제지급금 등 출 • 수납) · 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 · 보험협회 등 : 보험금 지급 • 심사 관련 업무지원 (보험금 청구서류 대행 서비스 등)
제공받는자의 보유 • 이용기간	· 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지 (거래종료 후 최대 5년까지, 거래종료 후에는 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무 이행 등을 위해 보유 • 이용)

※ 제공기관명/업무 내용 등은 라이나생명 홈페이지 http://www.lina.co.kr 의 "개인정보처리방침" 에서 확인하실 수 있습니다.
※ 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.

| 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호				
고유식별정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 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)				
민감정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함	
개인(신용)정보	일반 개인정보	성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 전자우편주소, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호			
	신용 거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(계약번호, 상품종류, 기간, 계약상태, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)			
개인신용정보 제공에 동의하십니까?	피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함	

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

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [3/3]

3. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

조회대상기관	• 종합신용정보집중기관, 생명보험협회, 보험요율산출기관(보험개발원)
조회 목적	• 종합신용정보집중기관 : 보험사고 • 보험사기 조사 및 보험금지급 • 심사 • 보험요율산출기관 : 보험사고 • 사기 조사 및 보험금 지급 • 심사, 법령에 의한 업무수행 등 • 생명보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	• **거래종료일로부터 5년** (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 • 이용하며, 별도 보관함) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제 662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말합니다.

조회 항목

고유식별정보		주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
고유식별정보 조회에 동의하십니까?		피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
민감정보		피보험자의 질병 • 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)			
민감정보 조회에 동의하십니까?		피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함
개인(신용)정보	일반 개인정보	성명, 국내거소신고번호			
	신용 거래정보	보험계약정보(계약번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)			
개인신용정보 조회에 동의하십니까?		피보험자	☐ 동의함	수익자	☐ 동의함

본인은 상기 내용에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 처리하는 것에 동의합니다.

※피보험자/수익자/친권자/후견인이 각각 다른 경우, 해당하는 분 모두 성명 및 서명(또는 날인)해주시기 바랍니다.
※대표수익자를 지정하는 경우, 아래 수익자 서명란에는 대표수익자 1인께서 성명 및 서명(또는 날인)해주시면 됩니다.
※신청하신 보험금청구 업무처리를 위해 업무처리 완료시까지 관련된 계약내용 및 지급사항에 포함되어 있는 민감정보(건강정보)를 라이나생명의 위탁을 받은 수탁업체 담당자가 처리 할 수 있습니다.

20 년 월 일

※만 14세 미만 미성년자의 경우 친권자가 작성 후 서명하시고, 만 14세 이상의 경우 본인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.

피보험자	(서명 또는 날인)	친권자 (부/모 또는 후견인)	(서명 또는 날인)
보험수익자	(서명 또는 날인)		(서명 또는 날인)

라이나생명보험주식회사 귀중

신용정보관리보호인필(CLAIM-26003-N)

라이나생명
A Chubb Company

SAMPLE

www.lina.co.kr

보험금 청구서

※기재하시는 정보를 바르게 정자체로 작성해주시면 빠른 보험금 심사를 받으실 수 있습니다.

아래의 항목을 모두 작성하시고 보험금 청구서와 개인(신용)정보처리동의서를 모두 접수해 주셔야 정상적인 보험금심사 및 지급이 가능합니다.

※우편(등기) 보내실 곳 : (우) 03156 서울특별시 종로구 삼봉로 48 라이나타워 ㈜라이나생명 보험금심사담당자 앞 **(문의전화 : 고객센터 1588-0058)**

■ 피보험자 (보험대상자)

※보험금 수령을 위임하시는 경우에는 「보험금 수령 위임장」 및 피위임자의 「개인(신용)정보처리 동의서」를 추가로 제출하셔야 합니다.

성명	라이나	주민등록번호	121212 - 3456789	연락처	010 - XXXX - 5678

■ 보험계약의 수익자

※특정금융정보법 제5조의2 및 동법 시행령 제10조의4에 따른 고객확인의무 이행을 위하여 수익자의 정보를 확인합니다. 기존에 당사에 통지하신 정보로부터 변경사항이 있으신 경우 반드시 최신의 정보를 기준으로 작성하여 주셔야 하며, 미기재된 항목에 대하여서는 변경이 없는 것으로 인지하여 당사에 기 등록된 정보를 기준으로 고객확인이 진행됨을 참고하시기 바랍니다. 해당정보는 법에서 정한 용도 외의 목적으로 사용되지 않으며, 정보제공이 충분하지 않을 경우 보험금청구가 거절 또는 지연될 수 있습니다.

성명	나보험	주민등록번호	121212 - 3456789	연락처	010 - XXXX - 7654
하시는일 (구체적으로)	회사원(사무직)	신분증 정보	☑ 주민등록증 발급일 (2021 년 1 월 1 일) *사본 제출시 생략 가능 ☐ 운전면허증 면허번호 ( )		
주소	서울시 종로구 삼봉로 48 라이나타워 ☐ 고객정보 변경동의 (청구서상 기재한 고객정보로 변경을 원하시는 경우 선택해 주세요) ※ 기재하신 주소는 보험금 심사 및 안내문 발송에 사용됩니다.			피보험자 관계	☐ 본인 ☑ 그외(부)
보험금 수령계좌	은행명 : 라이나은행 / 계좌번호 : 1234			실소유주 (실 수령자)	☑ 본인 ☐ 그외( )
	※ 청구서상 기재하신 계좌가 본인계좌로 확인되지 않을 경우와 수익자 외 대리인, 대표 상속인 수령시 통장사본을 제출하셔야 합니다.				
보험금지급 안내 신청	안내방법	☑ 문자(알림톡) ☐ 우편 ☐ 유선 ☐ 거부		E-Mail	lina @ lina.co.kr
	*손해사정서는 계약관계자(계약자, 피보험자, 수익자) 모두에게 발송되며, "거부"를 선택하신 경우 아래 서명한 고객에 한해 제외 됨을 안내 드립니다.				
	※청구 진행단계에 따라 '접수, 지연, 지급, 손해사정안내' 중 해당되는 내용이 선택하신 방법으로 안내 됩니다. ※지급안내는 보험계약명, 지급급부, 금액 등 보험금 지급 관련 세부내용이 기재되며, 신청하신 방법에 따라 발송(안내)해 드립니다.				

■ 보험금 청구 세부내용 (☐에 V표시)

확인된 사고 내용과 관련하여 당사에 정상 유지중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금(제지급금 포함)을 지급 해 드립니다. (일부 보험금 수령만 원하시는 경우 참고사항란에 별도 기재 부탁드립니다. 세부내용 항목들을 상세히 체크/기재시 보다 신속한 보험금 지급이 가능합니다.)

※계약 내 제지급금(급여금, 배당금, 중도급부금 등) 중 기대출원리금이 존재하는 경우, 해당 금액을 제외 후 지급합니다.

유형	☑ 질병(신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우) ☐ 재해(급격, 우연한 외부사고로 신체가 다친 경우) ☐ 기타( )	
청구유형 (중복선택가능)	☐ 사망 ☐ 장해 ☑ 진단 ☐ 치과치료 ☐ 수술 ☐ 입원 ☐ 통원 ☐ 실손 ☐ 치료(골절, 당뇨 치료, 한방 치료 포함) ☐ 기타( )	
사고유형 (상세하게작성)	사고일시	2022 년 05 월 06 일
	사고경위	복부 통증으로 내원
참고사항	☑ 모든 유지계약에서 심사・지급 요청 ☐ 일부 보험금만 지급 요청( )	
	■ 실손 의료보험 가입자의 경우 의료수급권자 여부를 체크하여 주시기 바랍니다. ☐ 해당 ☐ 비해당 ※해당 부분에 V 체크하시면 의료수급권자 여부 확인을 위한 증빙서류 제출을 요청 드리고 의료 수급 권자임을 확인 되면 실손의료비 보험료를 할인해 드립니다.	

■ 보험금 접수 및 지급에 관한 주요 사항 안내 보험업법 제 95조의 2등에 따라, 보험금 청구, 심사 및 지급에 관한 주요 내용을 안내해 드립니다.

① 청구하신 보험금은 심사에 필요한 최종서류의 접수완료일로부터 3영업일 이내 (단, 지급사유의 현장심사가 필요한 경우에는 10 영업일 이내)에 보험금을 지급하여 드리며, 지급 지연시 보험업법에 따라 전화로 지연되는 사유를 설명하고, 지급시 약관에서 정한 지연이자를 더하여 지급합니다.

② 보험금 청구권, 보험료 반환청구권, 해약환급금 청구권, 계약자적립액 반환청구권 및 배당금 청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다(단, 해당사유 발생일이 2015년 3월 12일 이전일 경우 2년)

③ 보험금 청구와 관련하여 문의사항이 있을 경우 당사 콜센터(1588-0058)로 연락 주시기 바라며, "보험금 지급절차 및 주요 안내(보험금 지급 및 심사 절차 안내, 보험금 청구권에 대한 소멸시효, 손해사정사 선임 및 고객님의 권리사항, 의료심사에 관한 안내 등)" 와 "보험금 청구서류에 필요한 안내" 를 반드시 확인해 주시기 바랍니다 [회사가 보험금 심사 및 조사에 필요하다고 판단하는 경우, 외부 손해사정법인에 현장 확인실사(보험금지급조사)를 의뢰할 수 있으며 그에 따른 추가 서류를 요청드릴 수 있습니다]

④ 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄이며 보험사기방지 특별법에 따라 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다

※피보험자 사망 시, 사고 보험금 지급 후 해당 고객이 피보험자로 등록된 보유계약 전체 해약에 동의합니다.	동의 ☑

※상기 보험금 지급절차 안내방법을 선택하지 않거나 그 선택의사가 모호한 경우 아래 서명을 근거로 문자(알림톡) 안내만 진행됩니다.

■ 고객 확인 절차는 상기 작성된 정보를 기준으로 진행되며, 미 작성 시 당사에 기 등록된 정보로 진행됩니다.

본인(들)은 위 내용을 이해하고 동의하였음을 확인하고 보험금을 청구합니다. 2022 년 05 월 20 일

피보험자	라이나	(서명 또는 날인) 라이나	친권자 (부/모또는 후견인)	(서명 또는 날인)
보험수익자	나보험	(서명 또는 날인) 나보험		(서명 또는 날인)

SAMPLE

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [1/3]

소비자 권익보호에 관한 사항 귀하는 개인(신용)정보의 수집・이용 및 제공, 조회에 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.

※ 피보험자와 수익자가 동일하면 [피보험자란]에만 V표시 하셔도 됩니다.
※ 아래에 [ ] 와 같이 굵게 표시된 부분은 모두 작성하여 주시기 바랍니다.

피보험자 성명	라이나	주민등록번호	121212 - 3456789

1. 개인(신용)정보 수집・이용에 관한 동의사항

수집・이용 목적	・ 보험금지급・심사(보험금청구서류 접수 또는 입력 대행 서비스 포함) 및 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응 ・ 금융거래(보험료 및 보험금 등 출・수납을 위한 금융거래 신청 접수) 관련 업무 ・ 순보험요율의 산출・검증 ・ 제지급금 지급관련 금융업무
보유・이용기간	・ **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지** (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행 보험사기 방지・적발을 위한 경우에 한하여 보유・이용하며, 별도 보관함) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제 662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말합니다.

수집・이용 항목

고유식별정보		주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
고유식별정보 수집・이용에 동의하십니까?		피보험자	V 동의함	수익자	V 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)			
민감정보 수집・이용에 동의하십니까?		피보험자	V 동의함	수익자	V 동의함
개인(신용)정보	일반 개인정보	성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 전자우편주소, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호			
	신용 거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(계약번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)			
개인신용정보 수집・이용에 동의하십니까?		피보험자	V 동의함	수익자	V 동의함

※ 접수해주신 보험사고증명서류(병원발급서류)에 오류가 있거나 내용이 미비하여 심사가 불가능한 경우, 보험금심사 담당자가 해당 의료기관에 유선 확인 후 심사할 수 있으며 유선 확인이 불가능한 경우에는 고객님께 추가로 서류를 요청드릴 수 있습니다.

SAMPLE

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [2/3]

2. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

제공받는자	· 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관 · 공공기관 등 : 검찰, 경찰, 법원, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관 (위탁사업자 포함) · 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내 재보험사(외국 재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서 (우체국보험) · 금융거래기관 : 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원 · 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 · 보험협회 등 : 생명보험협회
제공 목적	· 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무 · 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행 (위탁업무 포함) · 보험회사 등 : 보험사고조사 (보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스, 재(재)보험금 청구 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송관련 업무 등 · 금융거래기관 : 금융거래 업무 (보험료 및 보험금, 제지급금 등 출 • 수납) · 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 · 보험협회 등 : 보험금 지급 • 심사 관련 업무지원 (보험금 청구서류 대행 서비스 등)
제공받는자의 보유 • 이용기간	· 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지 (거래종료 후 최대 5년까지, 거래종료 후에는 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무 이행 등을 위해 보유 • 이용)

※제공기관명/업무 내용 등은 라이나생명 홈페이지 http://www.lina.co.kr 의 "개인정보처리방침" 에서 확인하실 수 있습니다.

※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.

| 제공 항목

고유식별정보		주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
고유식별정보 제공에 동의하십니까?		피보험자	v 동의함	수익자	v 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)			
민감정보 제공에 동의하십니까?		피보험자	v 동의함	수익자	v 동의함
개인(신용)정보	일반 개인정보	성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 전자우편주소, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호			
	신용 거래정보	금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(계약번호, 상품종류, 기간, 계약상태, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)			
개인신용정보 제공에 동의하십니까?		피보험자	v 동의함	수익자	v 동의함

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

SAMPLE

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서 [3/3]

3. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

조회대상기관	• 종합신용정보집중기관, 생명보험협회, 보험요율산출기관(보험개발원)
조회 목적	• 종합신용정보집중기관 : 보험사고 • 보험사기 조사 및 보험금지급 • 심사 • 보험요율산출기관 : 보험사고 • 사기 조사 및 보험금 지급 • 심사, 법령에 의한 업무수행 등 • 생명보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	• **거래종료일로부터 5년** (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 • 이용하며, 별도 보관함) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제 662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날 "을 말합니다.

조회 항목

고유식별정보		주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호			
고유식별정보 조회에 동의하십니까?		피보험자	v 동의함	수익자	v 동의함
민감정보		피보험자의 질병 • 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)			
민감정보 조회에 동의하십니까?		피보험자	v 동의함	수익자	v 동의함
개인(신용)정보	일반 개인정보	성명, 국내거소신고번호			
	신용 거래정보	보험계약정보(계약번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)			
개인신용정보 조회에 동의하십니까?		피보험자	v 동의함	수익자	v 동의함

본인은 상기 내용에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 처리하는 것에 동의합니다.

※ 피보험자/수익자/친권자/후견인이 각각 다른 경우, 해당하는 분 모두 성명 및 서명(또는 날인)해주시기 바랍니다.
※ 대표수익자를 지정하는 경우, 아래 수익자 서명란에는 대표수익자 1인께서 성명 및 서명(또는 날인)해주시면 됩니다.
※ 신청하신 보험금청구 업무처리를 위해 업무처리 완료시까지 관련된 계약내용 및 지급사항에 포함되어 있는 민감정보(건강정보)를 라이나생명의 위탁을 받은 수탁업체 담당자가 처리 할 수 있습니다.

20 22 년 05 월 20 일

※ 만 14세 미만 미성년자의 경우 친권자가 작성 후 서명하시고, 만 14세 이상의 경우 본인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.

피보험자	라이나	(서명 또는 날인) 라이나	친권자 (부/모 또는 후견인)	(서명 또는 날인)
보험수익자	나보험	(서명 또는 날인) 나보험		(서명 또는 날인)

라이나생명보험주식회사 귀중

신용정보관리보호인필(CLAIM-26003-N)

FATCA-CRS 본인확인서(개인용)

아래의 항목은 국가간 금융정보자동교환 협정에 따라 보험계약의 수익자가 외국 국적이거나 해외에 납세의 의무가 있는 경우 정확하게 작성해 주셔야 합니다.

이 확인서는 「대한민국 정부와 미합중국 정부 간의 국제 납세의무 준수 촉진을 위한 협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」 및 「정보교환협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」에 의거하여, 금융회사에 금융계좌를 개설한 고객의 대한민국 이외의 국가에 대한 납세의무 여부를 확인하기 위한 것으로, 작성하신 정보는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 등에 따라 보호됩니다. 금융회사는 기재한 정보를 검증하기 위해서 추가적인 자료를 요구할 수 있습니다.

1.고객 인적사항

성명		국적		전화번호	
주소				실명번호	

2. 해외 거주자 여부 확인

다음 중 해당란에 체크(V)해 주시기 바랍니다. (①과 ②는 중복선택이 가능합니다.)	① 미국 세법상 미국인에 해당합니까?	□ 예 □ 아니요
	'예'인 경우 해당되는 사항을 체크(V)하십시요. □ 미국시민권자(이중국적자포함) □ 미국영주권자 □ 미국 세법상거주자	
	② 대한민국 이외의 조세목적상 해외 거주지가 있습니까?	□ 예 □ 아니요

■ ①, ② 모두 '아니오' 인 경우, 아래 **3.납세자정보**는 작성하지 않으셔도 됩니다.

3. 납세자 정보

해외거주자 인 경우 영문으로 성명, 주소, 조세목적상 거주관할권 및 납세자번호(TIN: Taxpayer Identification Number)등을 작성해 주시기 바랍니다.

성(Last Name)	영문으로 작성하여 주세요.	명(First Name)	영문으로 작성하여 주세요.
거주관할권 1 (Jurisdiction of residence)	영문으로 작성하여 주세요.	현재 거주 주소 1 (Current Residence Address)	영문으로 작성하여 주세요.
납세자번호 1 (TIN)		납세자번호미기재사유 (If no TIN available, enter any reason)	□ 거주관할권이 납세자번호를 발급하지 않은 경우 □ 거주관할권이 납세자번호 수집을 요구하지 않은 경우
거주관할권 2 (Jurisdiction of residence)	영문으로 작성하여 주세요.	현재 거주 주소 2 (Current Residence Address)	영문으로 작성하여 주세요.
납세자번호 2 (TIN)		납세자번호미기재사유 (If no TIN available, enter any reason)	□ 거주관할권이 납세자번호를 발급하지 않은 경우 □ 거주관할권이 납세자번호 수집을 요구하지 않은 경우

4. 본인확인

■ 본인은 위 기재 내용에 오류 또는 허위가 없음을 확인하며, 허위 작성 시 책임은 본인이 질 것을 확인합니다.
■ 본인은 확인서에 기재한 내용이 해당 법률에 따라 관련당국의 요구 및 금융회사의 의무 이행을 위해 관련당국에 제공될 수 있음을 충분히이해하였습니다.
■ 본인은 다음의 경우에는 60일 이내에 본인확인서 및 증빙자료를 제출할 의무가 있음을 이해하였습니다.
- 본인확인서 또는 증빙자료에 포함된 정보가 변경되는 경우
- FATCA / CRS 규정 이행을 위해 당사가 계약관계자에게 본인확인서 또는 증빙자료의 제출을 요청한 경우

20 년 월 일

라이나생명보험주식회사 귀중

동의자서명란			
본 인	(서명)	대리인	(서명) 관계:

작성요령

유형	설명
작성방법	1. 모든 정보는 **영어**로 작성하여야 합니다. 다만, 대한민국이 유일한 거주관할권임을 확인하기 위한 본인확인서의 경우 한글로 작성할 수 있습니다. 2. 계좌보유자가 복수인 경우 각각 작성하여야 합니다. 3. 모든 정보는 정보수집기준연도 12월 31일을 기준(계좌를 신규 개설하는 경우 개설 시점 기준)으로 작성하여야 합니다. 4. 성명: 중간이름(middle name)이 있는 경우 '명(First name)' 에 기입하여야 합니다. 5. 현재 거주 주소: 주소에는 우편번호를 포함하여 기입하여야 합니다. 6. 거주관할권: 거주관할권은 귀하가 납세의무가 있는 국가 또는 지역을 의미하며, 복수의 거주관할권을 갖는 경우 모두 기입하여야 합니다. 7. 전화번호: 사용 중인 전화번호가 여러 개인 경우 모두 기입하여야 하고, 국가번호를 반드시 기입하여야 합니다. 8. 납세자번호 - 복수의 거주관할권을 갖는 경우 각 거주관할권의 납세자번호를 모두 기입하여야 합니다. - 귀하의 거주관할권이 납세자번호를 발급하지 않거나 거주관할권의 국내법이 납세자번호 수집을 요구하지 않은 경우, 납세자번호를 기입하지 않고 납세자번호 미기재사유의 해당하는 란에 체크하여야 합니다. - 귀하의 거주관할권 납세자번호 현황은 OECD AEOI 포털에서 확인할 수 있으며, 그렇지 않은 경우 귀하가 스스로 파악하여 기입할 책임이 있습니다. (http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange 접속 -> CRS Implementation and Assistance -> Tax identification numbers(TINS), 또는 Tax residency에서 확인 가능)
유의사항	1. 본인확인서는 이행규정에서 특별히 허용하지 않는 한 위 정보가 모두 기입되어야 유효합니다. 2. 본인확인서 제출을 부당하게 거부・지연하는 행위, 허위 정보를 기입하는 행위 등은 금융기관의 실사의무와 보고의무를 방해하는 것입니다. 그러한 의무이행 방해 행위는 『대한민국 정부와 미합중국 정부 간의 국제 납세의무 준수 촉진을 위한 협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정』 (이하 'FATCA'규정) 제56조 또는 『정보교환협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정』 (이하 'CRS규정')제50조에 따라 금융기관에 의해 국세청에 신고됩니다. 3.본인확인서 작성자는 FATCA규정 제57조제6항 또는 CRS규정 제51조7항에 따라 본인확인서에 기입한 정보가 변경되는 경우 금융기관에 그 사실을 통보하여 본인확인서를 정정할 의무가 있습니다. 변경사실을 부당하게 통보하지 않거나 통보를 지연하는 행위, 허위 정보를 통보하는 행위 등은 금융기관의 실사의무와 보고의무를 방해하는 것입니다. 그러한 의무이행 방해 행위는 CRS규정 제50조 또는 FATCA규정 제56조에 따라 금융기관에 의해 국세청에 신고됩니다.

라이나생명
A Chubb Company

www.lina.co.kr

사고보험금 청구서류 안내

■ **우편(등기) 보내실 곳** : (우)03156 서울특별시 종로구 삼봉로 48 라이나타워 라이나생명㈜ 보험금심사담당자 앞(고객센터 ☎ 1588-0058)

구분	참고	구비서류	발급처
공통	전체 공통	• 보험금 청구서(모든항목 필수 기재) 및 개인(신용)정보 처리 동의서 • 수익자 신분증 사본(앞면)	보험회사
	유형별 추가	구분 / 구비서류 대리인 청구 시 : • 보험금 청구 및 수령 위임장(인감날인) 및 개인(신용)정보 처리 동의서 • 수익자 인감증명서(또는 본인서명사실확인서) 수익자가 미성년자인 경우 : • 300만원 이하 : 가족관계증명서, 변제의무확인서(친권자 중 1인 작성) • 300만원 초과 : 미성년자의 기본증명서(상세), 가족관계증명서, 친권자가 2인 이상인 경우 위임 서류	보험회사 주민센터
사망	공통	• 사망진단서(사체검안서) 원본 또는 사본 & 기본증명서(사망일자 기재) 원본	의료기관
	유형별 추가	• 수익자 미지정시(상속인) 추가 요청서류 ①상속관계 확인서류: (구)제적등본, 가족관계증명서(상세증명서) 및 혼인관계증명서(상세증명서) ②상속인 다수 경우:『보험금을 받는 분 대표지정서』수익자 전원 인감날인 필요, 인감증명서 각 1통 • 일시금 청구 및 수령 요청서(당사양식) → 일시금 지급을 원하는 경우	주민센터 보험회사
입원(입소)		• 진단명과 입원기간이 기재된 진단서 또는 입퇴원(입퇴소)확인서, 진료비세부내역서	의료기관
수술		• 진단명(한국표준질병사인분류코드), 수술명, 수술일자가 기재된 진단서 또는 수술확인서	
치료	공통	• 진단명(한국표준질병사인분류코드)과 통원치료일자가 기재된 통원 확인서	
	통원	① 재해통원 : 재해입증서류 ②상급종합병원 통원 : 진료기록부 ③응급실 : 진료비세부내역서, 응급실기록지	
	자동차부상	① 자동차보험 보상처리시 : 자동차보험 보상처리확인서 ② 그외 : 사고 입증 서류(교통사고사실확인원, 차량피해 견적서, 차량피해 사진 등), 부상등급 판단 가능 진단서	보험회사 / 경찰서 의료기관
	심뇌 혈전 용해/제거	① 혈전용해치료 : 혈전용해제 투약 사실이 확인되는 서류(예: 진료비 세부내역서, 투약기록지 등) ② 혈전제거술 : 수술기록지, 진료비 세부내역서	의료기관
	중입자양성자/세기조절방사선	• 방사선 치료 기록지(치료 종류, 시행일자, 치료내용 등), 진료비 세부내역서	
	만성질환 (고/고/당)	① 검사결과지 또는 결과가 확인되는 증명서 ② 처방전 또는 투약 기록지 등 ※ 고혈압-수축기&이완기혈압, 고지질혈증-저밀도콜레스테롤LDH, 당뇨병-당화혈색소HbA1c 검사 결과	
	독감항바이러스	① 검사결과지 또는 결과가 확인되는 증명서 ② 처방전 또는 투약 기록지 등	
장해	기본(필수)	• 후유장해진단서(일반 진단서로 대체 가능한 장해인 경우에 진단서 제출 가능)	
진단	공통	• 진단서(최종진단명, 질병분류코드 포함) 및 진단 확진 검사결과지 * 단, 치매의 경우 정신과 또는 신경정신과 전문의 자격증을 가진 자에 의해 발급된 진단서	
	암	① 혈액암 : 골수검사지 및 혈액검사 결과지 ② 뇌/폐/췌장/간암 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) 및 혈액검사 결과지 등	
	표적/면역/카티 항암약물	① 표적항암약물허가치료확인서(진단명, 약품명(성분명), 식약처 허가범위내용 포함) ② 진료비세부내역서(또는 처방전) 및 진료비 계산서(또는 약제비 계산서)	
	심혈관질환	• 관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 심근효소검사결과지 등	
	뇌혈관질환	• 뇌 CT, MRI 등 방사선 판독결과지	
	치매	• 인지기능검사(CDR)결과지, 한국형간이인지기능 검사결과지(MMSE-K), 영상검사결과지(CT,MRI 등)	
	중증무릎관절	• 중증무릎관절연골손상 진단 : 자기공명영상(MRI) 또는 관절경 검사결과지	
	중증_산정특례	① 진료비계산서(영수증) 및 진료비세부내역서 ② 산정특례 등록 승인 문서(알림톡, 이메일, 승인내역 등) ③ 진단 검사 결과지(영상검사결과지 등) ④ 경과기록지(NIHSS 점수가 확인 가능한 의무기록)	
	골절	① 재해골절 : 재해사고 증빙서류 ②골다공증 동반 골절 급부 : 골다공증 검사결과지	
	통풍	• 혈청 요산검사, 관절액 채취 및 편광현미경검사, 기타 혈액 검사 및 영상검사 등	
실손/급여 의료비	공통	• 진료비계산서(영수증) 와 진료비세부내역서 (카드전표 및 소득공제 확인용 진료비납입확인서 불가)	
	입원	• 진단명(한국표준질병사인분류코드)과 입원기간이 기재된 진단서 또는 입퇴원확인서	
	통원	① 10만원 이하 : 보험금청구서에 병명 기재 ② 10만원 초과 : 한국표준질병사인분류코드 기재된 처방전	
	처방	• 의사처방전 및 일자별 약제비계산서(영수증)	
간병인	지원서비스(파견)	① 진단서(최초청구 시) ② 간병인지원 서비스 서류 접수대행 신청서_보험금청구서(당사 양식)	보험회사 / 의료기관
	사용급여(비용)	① 입퇴원확인서(진단명, 입원기간 기재) ② 간병업체 사업자 등록증 ③ 간병인사용확인서(사용기간 기재) ④ 간병인사용 영수증(사업자등록번호가 포함된 카드전표 또는 현금영수증_간이영수증 불가) ※의료기관 간호간병 서비스 사용 시 진료비세부내역서 제출	의료기관 간병업체
장기요양		• 장기요양 인정서(등급 표기 필) ※단, 심사 시 필요한 경우 진단서 또는 진료기록부, 처방전 등 진단 확인이 가능한 문서 제출 필요	의료기관 / 공단 장기요양기관
재가 / 시설 급여		• 장기요양 인정서, 장기요양급여 제공기록지 및 장기요양급여비용명세서, 진단서(최초 청구시)	

■ 대한민국 정부민원 포탈사이트 민원24시(www.minwon.go.kr) 등에서 발급 가능합니다(제적등본, 가족관계증명서, 기본증명서 등).
■ 상기안내장은 보험금 청구시 필요한 기본서류를 기재한 것으로 사고내용, 특성, 상품(보장내역)에 따라 추가 심사 서류를 요청할 수 있습니다.
■ 보험금 청구에 대한 자세한 내용은 당사 콜센터(1588-0058) 또는 홈페이지(www.lina.co.kr)를 통해 확인하실 수 있습니다.
■ 미지급금(분할, 만기금)지급이 있는 경우, FATCA-CRS본인확인서를 추가제출해주셔야 합니다.