▶ 보상접수 팩스 : 0505-181-5624 , 전화 : 1522-3556

보험금 청구를 위한 필요서류 안내

보 장 내 역	청 구 서 류	발 부 처
공 통	• 보험금 청구서(계좌번호 포함) • 개인(신용)정보처리 동의서 (위임해주시는 분들도 작성필요합니다.)	보험회사
	• 피보험자 주민등록 등본 또는 초본 (주소변동 및 전출입일자 표시) • 공공기관(경찰서 또는 소방서), 손해보험사, 공제조합(버스,택시 등) 사고사실 확인서 또는 사고 입증서류 ※ 사고입증 서류 발급불가 : 병원초진차트 등 재해사고 증명서류 및 보험금 청구서상 사고내용 기재	공공기관 사고별상이
사 망	• 사망진단서(사체검안서) • 가족관계증명서(사망자기준 상세) • 기본증명서 (사망자기준 상세) • 혼인관계증명서(사망자기준 상세) < 1인의 상속인의 전액 수령을 원하는 경우 > • 위임장 , 인감도장(위임장에 인감도장 날인) ,개인신용정보동의서 • 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)	공공기관 보험회사
후유장해	• 후유장해 진단서 (AMA장해평가방식) • 일반진단서 대체가능 - 사지절단(절단부위명시) : X-레이결과지 - 인공관절치환술(치환일자,부위명시) : 수술기록지 - 비장.신장,안구척출(척출일자,부위명시) : 수술기록지 - 장기전절제(절제일자,부위명시) : 수술기록지	의료기관
스쿨존교통사고 부상치료비	• (자동차보험처리시) 치료비지급결의서(자동차사고 부상등급표시) • (자동차보험미처리시) 진단서(자동차사고 부상등급표시)	보험회사 의료기관
화상수술비	• 화상진단명(질병분류코드).수술명.수술일자포함된서류	공공기관 의료기관
장례비용보장	• 비용부담을 확인할수있는 견적서 및 영수증, 기타요청자료	공공기관 의료기관

▣ 보험금 청구방법

우 편	(05373) 서울 강동구 천호대로 176길 8 태화빌딩 3층
팩 스	0505 – 181 – 5624
이메일	구민안전상담센터(1522 – 3556)로 연결후 안내

※ 기타 궁금하신 사항은 구민안전보험 상담센터(1522-3556)로 문의 바랍니다.

※ 안내드린 구비서류 이외에도 사고 내용이나 특성에 따라 보험금 지급을 위하여 보상담당자가 추가서류를 요청할 수 있습니다.