보험금청구절차 및 서류 안내

○ 청구절차

치료	병원 방문 및 치료
	▼
서류작성 및 접수	보상서류(상품별 별도) 작성 및 서류 접수 **Mail. center@sports.or.kr / Fax. 0507-0336-9345**
	▼
심사	제휴사 전달 및 지급 여부 심사 진행 사안에 따라 추가 요청 서류 발생
	▼
보험금 지급	계좌번호로 보험금 지급

○ 제출서류목록

제출서류	발급처	비고
사고통지서	재단	**계약자(계약단체) 작성**
개인정보활용동의서	재단	**피해자 작성**
가입증명서	재단	**재단 홈페이지→마이페이지에서 출력 가능**

※ 피해자에게 직접 요청 서류 있음

○ 문의처: ☎ 1899-0547 / ✉ center@sports.or.kr

주최자배상책임공제 사고통지서

○ 스포츠안전재단 계약번호

사고일 기준	계약번호
2018-01-01 ~ 2018-12-31	81802544190000
2019-01-01 ~ 2019-12-31	81905059630000
2020-01-01 ~ 2020-12-31	82010271886000
[협의요율건] 2018-08-01 ~ 2019-07-31	81858370650000
[협의요율건] 2019-08-01 ~ 2020-07-31	81967685991000

○ 계약자 작성란

단체명		**사업자번호**	
단체대표연락처	*개인연락처 기재 금지		
행 사 명			
타 보험가입여부	□ 있음 (보험사명:) □ 없음		

○ 사고개요

사고유형	(대 인) □ 사망 □ 상해 □ 치료비 (대 물) □ 차량 □ 자전거 □ 임차시설 □ 그 외 (*예상손해액 _____원) (음식물) □ 식중독 □ 장염 □ 기타( )					
피해물품	차량번호( ) 차종 ( ) 파손부위 ( ) 자전거기종 ( ) 그 외 ( )					
피해자 인적사항	성명		계약단체와의 관계	선수	관중	기타( )
				□	□	□
	주민등록번호		연락처			
사고종목						
사고일시	20 년 월 일 시					
사고장소						
사고시점	□ 경기 도중 사고 발생		□ 경기와 무관하게 사고 발생			
사고내용 **(자세히 기입)**						

○ 부상원인

□ (01)사람과 충돌 □ (02)주변 시설과 충돌 □ (03)운동 장비에 충돌 또는 맞음

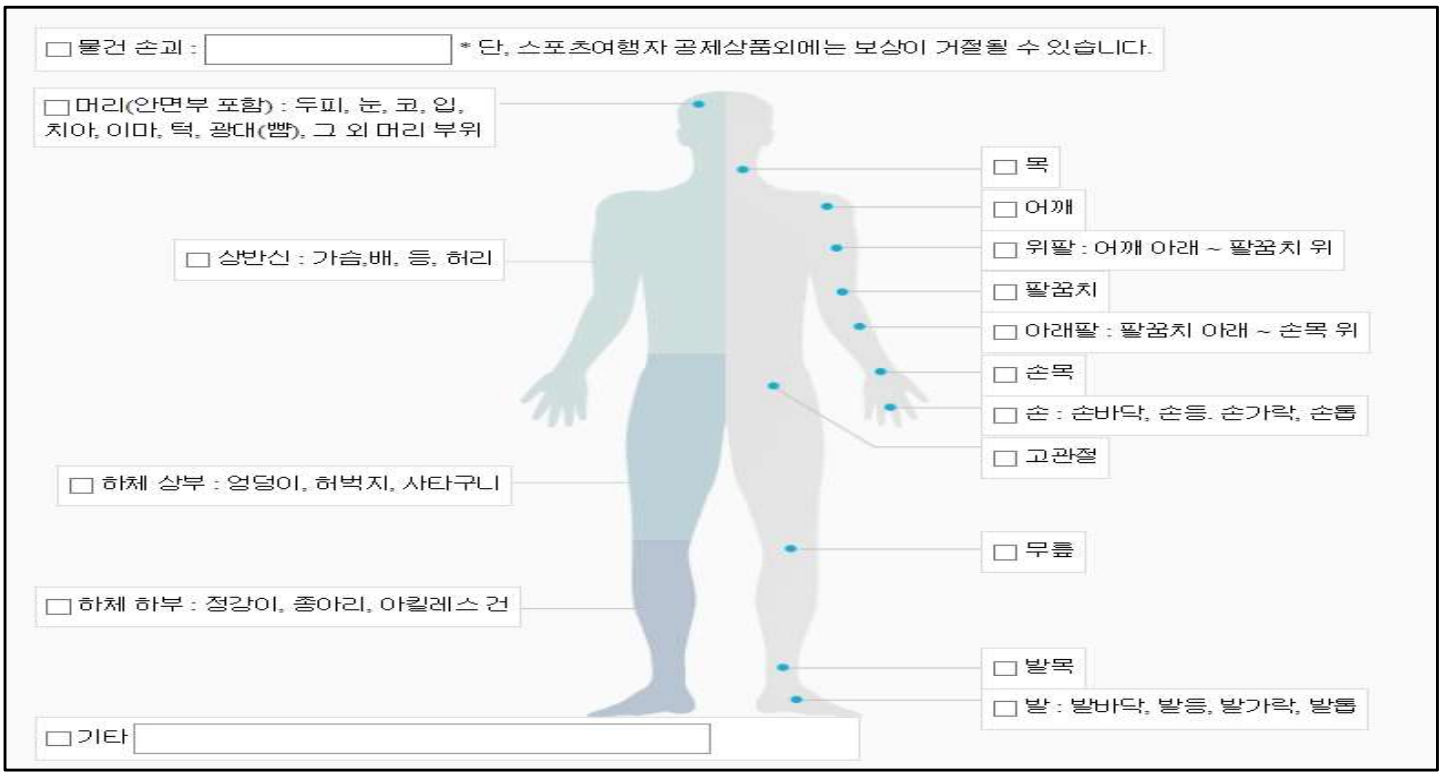
□ (04)공에 맞음 □ (05)자동차/자전거 등과 충돌 □ (06)미끄러져 넘어짐

□ (07)물체에 걸려 넘어짐 □ (08)떨어짐 □ (09)점프 후 착지를 잘못함

□ (10)무리한 동작

□ (00) 기타 (_____)

○ 주요 손상 부위



○ 주요 증상

종류	설명	상세설명
□ 염좌	삠	관절부위의 인대 혹은 근육이 일부 늘어나거나 찢어져 통증, 부어오름으로 인해 관절의 움직임이 불편한 부상
□ 골절	-	뼈가 완전히 부러지거나 금이 가는 경우 (추후에 알게 된 경우도 포함)
□ 탈구	빠짐	관절을 구성하는 골, 연골, 인대 등이 정상적 위치에서 이탈하는 부상. 흔히 뼈가 빠졌다고 일컫는 부상
□ 열상	찢어짐	피부가 찢어지는 부상
□ 절단	-	신체의 일부가 잘리는 부상, 손발톱, 머리카락 등의 절단까지 포함
□ 찰과상	긁힘	마찰에 의해 피부의 표면에 입는 상처
□ 출혈	-	어떤 충격에 의해 혈액이 몸 밖으로 나오는 부상
□ 좌상	타박상	내부의 근육, 장기 등이 충격을 받는 부상, 멍, 통증, 부어오름 등의 증상이 수반됨
□ 자상	찔림,베임	외부의 어떤 날카로운 물체 등에 의해 피부가 찔리거나 베어서 생긴 상처
□ 통증	-	물리적인 충격이나 근육의 반복적인 사용으로 인해 생기는 불쾌하고 아픈 감각
□ 염증	곪음	신체 조직이 손상을 입어 나타나는 체내의 반응. 부어오르거나 고름이 나타남
□ 파열	터짐	외부의 힘 또는 과도한 움직임으로 인해 인대나 근육이 끊어지는 경우

위와 같이 사고내용을 통보하며, 본 내용은 사실과 다름이 없음을 확인하며 추후 어떠한 경우에도 민·형사상의 이의를 제기하지 않을 것을 확약합니다.

단체명: (인)

20 년 월 일

스포츠안전재단
KOREA SPORTS SAFETY FOUNDATION

당신의 봄

보험금 청구를 위한 필수 동의서

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용) 정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보 수집 · 이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는「개인정보보호법」및「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인 (신용)정보를 다음과 같이 **수집·이용**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	**동의함** ☐

- **개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적**
  - 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함, 잔존물 대위, 구상업무 관련) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
  - 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래신청, 자동이체 등 접수) 관련업무
  - 계약 체결, 보험금 청구 등으로 고객이 제공한 개인(신용)정보의 최신성 유지
- **수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용**
  - 개인식별정보(성명, **주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호**, 주소, 전화번호, 전자우편주소, 가족관계서류, **주민번호(초)등본**, 계좌정보 등
  - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인 (신용)정보 [검·경 등 수사기관, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, **진료기록** 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]
- **개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간**
  - **수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관)**

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 **조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	**동의함** ☐

- 개인(신용)정보 조회목적
  - 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- **조회할 개인(신용)정보**
  - 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), **질병 및 상해 관련 정보, 운전면허번호**, 무면허 운전 여부 및 음주운전 여부 정보 조회(보험금 지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 자동차보험 처리 내용을 포함함)
  ※ 보험요율산출기관으로부터의 조회는 보험개발원의 보험사고정보 시스템(ICPS)을 통한 개인(신용)정보 조회를 말합니다.
- **조회동의 유효기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보 보유 · 이용 기간**
  - **수집· 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관함)**

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 **제공**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	**동의함** ☐

- **개인(신용)정보를 제공받는 자(제3자)**
- **신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관**
- **공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관, 국민건강보험공단, 관할 보건소, 건강보험심사평가원 등 공공기관, 법원, 검찰, 국세청, 경찰청 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) 등**
- **보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원 등**
- **업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 [삼성화재 자회사 및 간이심사제에 따라 삼성화재로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인·보험사고 조사업체·손해사정업체, 의료기관(의사), 법무법인(변호사), 추심업체, 잔존물 매각업체], 손해보험협회, 건강보험심사평가원 등**
- **개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적**
- **신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무**
- **공공기관 등 : 보험업법,의료법,국민건강보험법,보험사기방지특별법,자동차손해배상보장법 및 도로교통법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)**
- **보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)**
- **금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)**
- **업무수탁자 등 : 보험금 지급을 위한 심사·계약관리 업무**
- **제공할 개인(신용)정보의 내용**
- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)
- **제공받는 자의 개인(신용)정보 보유 · 이용기간**
- **개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지로 (최대 거래종료 후 5년까지)**
- **거래종료일 : 보험(대출)계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 보험금 청구권 소멸시효 완성일, 각종 채권· 채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다**

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 **민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호)**를 처리(**수집·이용·조회·제공**)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

질병 · 상해정보 처리	**동의함** ☐
주민등록번호 · 외국인등록번호 · 운전면허증번호 처리	**동의함** ☐

동의일 : 20　　년　　월　　일

피보험자(성명) :　　(서명)

법정대리인(성명) :　　(서명)

보험수익자(성명) :　　(서명)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.samsungfire.com]에서 확인할 수 있습니다.