



1566-2266
www.axa.co.kr

보험금 청구서(상해질병用)

보험계약 인적사항 및 보상안내

피보험자		주민등록번호		직장명/하시는 일	
보험계약자		주민등록번호		의료급여수급권자	대상 <input type="checkbox"/> 대상아님 <input type="checkbox"/>
보상안내	피보험자 <input type="checkbox"/> 보험계약자 <input type="checkbox"/>	연락처(휴대전화)			

※ 사고접수/서류접수/처리결과는 문자메세지로 안내되며, 보험금 지급에 대한 추가적인 안내를 원하시는 경우 기재 바랍니다.
Email ☐ : FAX ☐ :

사고사항 (신규 ☐ 추가청구 ☐)

청구유형	<input type="checkbox"/> 상해	급격·우연한 외부사고로 신체가 다친 경우	<input type="checkbox"/> 질병	신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우	
	<input type="checkbox"/> 교통상해	교통사고로 신체가 다친 것			
세부유형	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 암 등 진단 <input type="checkbox"/> 후유장애 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 치아 <input type="checkbox"/> 기타				
세부내용	사고일시 (발병일시)	▶ 년 월 일 시 분			
	사고장소				
	사고경위	※ 육하원칙 작성 예) 금일 허리가 아파서 물리치료 받기위해 병원 방문 / 3 일전 산에서 내려오다가 발을 헛디뎠 미끄러짐 등			
참고사항	진단명				
	교통사고 관련사항	본인차량번호	내원병원		
		이륜차 탑승여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	병원	
		자동차보험 처리여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	병원 <input type="checkbox"/> 운전석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷좌석 <input type="checkbox"/> 보행 중 <input type="checkbox"/> 기타	
일부청구	※ 상기 보험사고와 관련된 보험금 중 일부만 청구하려는 경우 기재				

※ 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상 유지 중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다. (일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 "일부청구"란에 기재 부탁드립니다.)

다른 보험회사 계약사항 (있음 ☐ 없음 ☐)

보험회사	<input type="checkbox"/> 삼성화재 <input type="checkbox"/> DB 손보 <input type="checkbox"/> 현대해상 <input type="checkbox"/> KB 손보 <input type="checkbox"/> 한화손보 <input type="checkbox"/> 메리츠 <input type="checkbox"/> 흥국화재 <input type="checkbox"/> 기타 ()
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※ 의료비 및 벌금, 교통사고처리지원금 등 실손보상 담보의 경우 다수계약(손해보험, 생명보험, 각종 공제보험 포함)에 가입되어 있는 경우 비례보상을 받을 수 있습니다.

보험금수령 통장계좌 (피보험자 또는 보험수익자 계좌 단, 적금이나 부금 납입통장은 해당하지 않습니다)

은행명		계좌번호		예금주	
-----	--	------	--	-----	--

확인사항

상기 보험금 청구 내용이 사실과 다름 없고 별첨의 "보험금 지급절차 기초정보 안내문"을 통하여 보상절차에 관한 정보를 안내 받고 이를 숙지하였음을 확인합니다. 상기 보인은 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 별첨의 "보험금청구를 위한 개인(신용)정보 처리 필수동의서"상 개인(신용)정보의 수집·이용·조회, 제공 및 민감정보·고유식별정보의 처리 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.
 ※개인(신용)정보의 수집·이용·조회, 제공 및 민감정보·고유식별정보의 처리가 가능한 "업무수탁자"는 (주)악사손해보험으로부터 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(주)악사손해보험으로부터 사고조사를 위탁받은 협력법인 포함)를 말합니다.

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

청구일자 : 20 년 월 일 보험금 청구인 및 개인(신용)정보 동의자 : (서명)

※ 미성년자, 금치산자, 한정치산자인 경우, 그 친권자 또는 후견인이 서명하시기 바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 다른 일방의 의사에반하지 않는다면, 부모 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.

보상문의 서류접수	■ 보상문의 : 02-3479-3000 ■ 우편접수 : (04322) 서울시 용산구 한강대로 7길 4 한진중공업빌딩 10층 AXA손해보험(주) ■ 전자접수 : 홈페이지 www.axa.co.kr 또는 모바일웹 m.axa.co.kr ■ 모바일앱: 모바일 App Store 에서 "AXA 다이렉트"를 검색하여 찾으신 후 다운로드 하세요. ■ 모바일 서류접수: 사고 접수 후 문자 메시지를 통해 전달 받은 서류등록 웹(URL)링크 이용 ■ FAX 서류접수 : 사고접수 후 문자 메시지를 통해 전달받은 가상 FAX번호 사용	AXA손해보험주식회사
--------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 필수동의서

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조치는 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

- 보험금 지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보(경찰, 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, 보험사기방지 · 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 · 이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 **신용정보집중기관 및 보험요율산출기관**으로부터 **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, 운전면허정보, 무면허 운전여부 및 음주운전 여부 정보 조회(보험금 지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 자동차 보험 처리내용을 포함함)
- 경찰청이 보유하는 교통사고 조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율 산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)

조회동의 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용 기간

- 수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁 해결, 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)정보 조회목적

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내 · 국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원
- 업무수탁자 등 : 보험금지급 · 심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관 · 의사, 변호사, 위탁 콜 센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁심의회, 손해보험협회 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 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함), 도로교통법 등 법령에 따른 업무 수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료 심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출 · 수납)

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 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)**

* 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.axa.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

4. 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)를 처리(수집 · 이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

질병 · 상해정보 처리	동의함 <input type="checkbox"/>
주민등록번호 · 외국인등록번호 · 운전면허증번호 처리	동의함 <input type="checkbox"/>

년 월 일 동의자 : (인)

AXA손해보험(주) 귀중



1566-2266
www.axa.co.kr

보험금 지급절차 기초정보 안내

귀하의 금번 사고에 대하여 심심한 위로의 말씀을 드리며, 조속한 쾌차를 기원합니다.

아래의 서류를 읽어 보시고 관련서류를 구비하여 보험금을 청구하여 주시면 접수 후 신속히 처리하여 드리겠습니다.

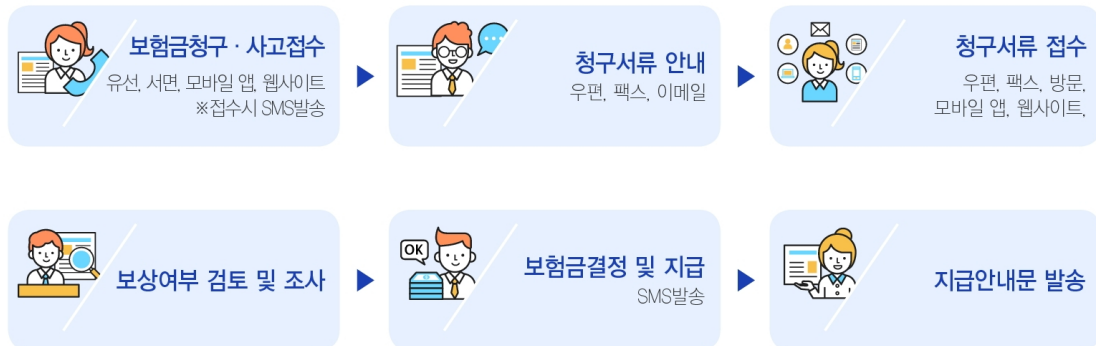
보험금 지급절차 안내

- 불임과 같이 보험금청구서류 안내 및 보험가입내역을 참고하여 피보험자의 사고내용에 따라 관련 서류를 접수하신 경우, 통상 접수 후 3영업일내 보험금이 지급되며, LMS를 통해 보험금지급사실이 통보됩니다.
- 서류를 발송하기 전 문의사항이 있으신 경우 아래의 담당자에게 전화주시기 바랍니다.

보상처리 관련 문의
: A&H 보상부 보상 담당자

· 연락처 : Tel : 02-3479-3000
· 상담가능시간 : 평일 09시~18시, 토·일·공휴일은 휴무

상해/질병 보험금 지급절차



AXA 앱을 설치하는 방법

01 QR코드 스캔하여 다운받기

스마트폰의 QR코드 앱을 이용하여
우측 QR코드를 스캔하세요.



02 검색하여 다운받기

모바일에서 'AXA다이렉트'를 검색하여
찾으신 후 다운로드 하세요.



- 웹 보상서비스 - 사고접수 - 상해/질병보험 사고접수 www.axa.co.kr
- 모바일 웹 보상서비스 - 상해/질병 보상 - 상해/질병 사고 접수 m.axa.co.kr

[모바일 앱 및 웹 보상 서비스 이용 시 유의 사항]

- ※ 신규 접수건에 한하여 사용이 가능하며, 현재 해지되었거나, 실효된 계약은 접수 되지 않습니다.
- ※ 추가 청구건의 경우, 1566-2266번을 이용하시어 접수 안내를 받아보시기 바랍니다.

보험금 청구 관련 안내

- 보험금청구는 붙임 2의 **【보험금청구서류 안내】**을 참조하여 담보별로 구비하여 주시기 바랍니다.
- 보험금을 받으실 통장은 피보험자 본인 명의의 통장이어야 합니다. 단, 피보험자가 미성년자인 경우 위임장 없이 친권자(부모) 계좌로 수령이 가능합니다. (부모님 입증 서류: 주민등록등본 또는 건강보험증 사본/가족관계증명서)
- 청구서류 검토중 접수서류 이외에도 추가서류를 요청하는 경우가 있을 수 있습니다.
- 경우에 따라 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 이런 경우 담당자가 별도로 연락을 드립니다.

손해사정사 선임 안내

- 고객님의 사고의 손해사정을 위해 별도의 손해사정사의 선임이 가능하며, 손해사정사를 선임하지 않을 경우 보험회사는 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.

[손해사정사 선임 시 비용 주체]

■ 보험계약자 등 부담

- 보험회사가 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 보험 계약자 등이 승복하지 아니 한 때
- 보험계약자 등이 보험회사와는 별도로 손해사정사를 선임하고자 할 때

■ 보험회사 부담

- 손해사정이 착수되기 이전에 보험계약자 등이 보험회사에게 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때
- 정당한 사유없이 보험회사가 보험사고 통보(제3보험상품의 경우 접수가 완료된 날을말한다.)를 받은 날부터 7일이 경과하여도 손해사정에 착수하지 아니한 때

의료심사

- 보험 수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못할 때는 보험 수익자와 회사가 함께 제3자를 정하고 그 제3자의 의견에 따를 수 있습니다. 제3자는 의료법 제3조(의료기관)에규정한 종합병원 소속 전문의 중에서 정하며, 보험금 지급 사유 판정에 드는 비용은 회사가 전액 부담합니다.

실손형보험의 비례 보상

- 「실제 발생하는 손해만을 보상하는 실손형 보험」은 다른보험 회사의 가입여부에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있습니다.
※ 「실제 발생하는 손해만을 보상하는 실손형 보험」이란 실손의료비보험, 자동차사고와 관련된 변호사선임비용·처리지원금을 보상하는 보험, 자동차보험 중 무보험차에 의한 상해·다른 자동차 운전 및 다른 자동차 차량손해를 보장하는 보험, 벌금을 보상하는 보험, 일상생활배상책임을 보상하는 보험, 민사소송법률비용 및 의료사고법률비용을 보상한 보험출원비용을 보상하는 보험, 가전제품수리비용을 보상하는 보험 등을 말합니다.
- 실손형 보험에 다수 가입한 경우, 개인정보 제공에 동의하시면 다른 보험회사에 접수대행가능하며, 다른 보험회사의 가입 사항은 손해보험협회를 통해 확인 가능합니다.

보험사간 치료비 분담 지급 (비례보상 적용)

- 상해, 질병으로 인한 의료비 실비를 보상하는 상품의 경우, 다른 보험회사의 가입여부에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있습니다. (약관 참조) 다만, 2003년 10월 이전에 가입된 보험계약에서 보상한 금액이 실제 본인이 부담한 의료비를 초과하였을 때에는 보험금이 지급되지 아니할 수 있습니다.
- AXA손해보험(주)이외의 다른 보험회사에 가입되어 있는 보험계약은 손해보험협회 및 생명보험협회에서 본인의 의료비 보험계약정보를 확인할 수 있습니다.

장해진단서 제출시 유의 사항

1. 장해진단서를 제출 하시는 경우에는 "3차 의료기관"에서 진단을 받으시길 바랍니다
2. 보험약관 <별표1>의 장해분류별 판정기준의 적용조항, 지급율을 기재하시길 바랍니다.

3. 사고관여도를 명기하여 주시기 바랍니다.
 4. 장애의 정도가 영구장해인지, 한시장해인지 여부 및 한시장해의 경우 그 기간을 기재하여 주시기 바랍니다.
 $\text{후유장해보험금} = \text{보험가입금액} \times \text{장해분류별 지급율} \times \text{사고 관여도} \times (5\text{년이상 한시장해의 경우 해당 지급율의 } 20\%)$
- * 3차 의료기관 : 500병상 이상의 대학병원 및 종합병원

- 병원 진단 전에 담당자(A&H 보상부 보상 담당자)와 협의하시는 것이 신속한 보험금 심사에 도움이 됩니다.

보험금 지급안내 및 심사 절차 조회 방법

- 보험금이 지급되는 경우, 사고 접수시 통보하여 주신 E-mail 주소로 보험금 지급설명서가 발송됩니다. 또한 당사 홈페이지를 방문하시면 보험금진행상황을 조회하시거나 보험금산출내역을 조회하실 수 있습니다.
- AXA손해보험(주) 홈페이지(www.axa.co.kr)에 접속하시면 피보험자의 가입약관이 공시되어 있으며, **계약내용 및 보상처리결과** (마이페이지 > 보상정보 > 보상처리결과)를 확인하실 수 있습니다. 또한 1566 - 2266 으로 보험증권, 약관 등을 요청하실 수 있습니다.

보험금 부지급 사유 안내

- 고객님의께서 가입하신 보험계약의 가입 조건에 따라 보상하여 드리며, 관련법 규정 및 약관에 의거 보상되지 아니하는 손해에 해당되는 경우 보험금을 지급하지 아니합니다.

재심사 청구 및 분쟁조정 절차와 피해 구제 사항 안내

- AXA손해보험(주)의 **보험금 부지급 또는 감액 결정 및 보험금 결정액에 동의하지 않는 경우**, AXA손해보험(주) 소비자 보호팀으로 통보하시면 **재심사를 받으실 수 있습니다.**
또한 금융감독원에 분쟁 조정을 신청하실 수 있으며, 법원에 소를 제기하실 수 있습니다.

인터넷 접수	우편접수	전화상담
홈페이지(www.axa.co.kr)에 접속하여 신청 (소비자포털 > 민원신청)	(04322) 서울시 용산구 한강대로 7길 4 한진중공업빌딩 10층 AXA손해보험 A&H 보상부	02-3479-3000

보험계약정보 조회에 관한 사항

1. 의료비 보험가입내역 조회

- [보험사간 치료비 분담 지급]과 관련하여 고객님의 의료비 보험계약정보는 아래의 방법에 의하여 확인하실 수 있습니다. 그러나 계약내용에 대한 보다 자세한 사항은 해당 보험사에 문의하시기 바랍니다.
- 공인인증서 보유시
손해보험협회 홈페이지(www.knia.or.kr) 및 생명보험협회 홈페이지(www.klia.or.kr)에서 고객님의 의료비 보험계약 정보를 확인할 수 있습니다.
- 공인인증서 미보유시
보험모집인이나 가까운 보험사 지점을 통해 의료비 보험계약 정보를 확인할 수 있습니다.
이 경우 [신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률]에서 정한 "개인신용정보 제공 및 활용에 대한 동의"가 필요하며, 동의서를 작성하여 주시기 바랍니다.

2. 사망자 조회 서비스 안내

손해보험협회는 상속인이 사망자(준사망자 포함)의 보험가입 사실을 몰라 보험금을 청구하지 못하는 사례를 방지하기 위해 '보험가입 조회 센터'를 전국의 7개 손해보험 상담소에 설치하여 운영하고 있습니다. 상세한 조회서비스 절차는 손해 보험협회의 사망자조회서비스를 이용하여 주시기 바랍니다.

보험금 청구시 알아 두어야 할 내용

1. 보험금 지급조사 요청에 대한 동의

- 표준약관 제29조(보험금등의 지급) 3항에 의거 계약자, 보험대상자(피보험자) 또는 보험금을 받는자(보험수익자)는 제22조(계약전 알릴의무 위반의 효과) 및 29조 1항의 보험금 지급사유조사와 관련하여 의료기관 또는 국민건강보험공단, 경찰서 등 관공서에 대한 회사의 서면에 의한 조사요청에 동의하여야 합니다. 다만, 정당한 사유 없이 이에 동의하지 않을 경우에는 사실확인이 끝날 때까지 회사는 보험금, 지급지연에 따른 이자를 지급하지 않습니다.

2. 보험금 예상 지급기일

- 상해·질병사고는 최종 서류 접수일로부터 3영업일, 지급사유 조사나 확인이 필요한 경우에는 최종 서류접수일로부터 30영업일 이내입니다.
- 배상책임손해와 재산손해의 예상 지급일은 지급할 보험금이 결정된 후 7영업일 이내 입니다.

3. 보험금 지급지연 안내

- 약관상 정해진 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연 사유, 지급 예정일을 안내하여 드리며, 지급예정일을 초과하는 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다.
- 약관에서 정해진 지급기일내에 보험금을 지급하지 못할 것으로 명백히 예상되는 경우 보험금을 보험회사가 추정하는 보험금의 50% 이내의 금액으로 선지급 받을 수 있습니다.
- 가지급제도 신청은 당사 홈페이지 또는 콜센터(1566-2266)로 가능합니다.

4. 손해사정서 열람 또는 사본 교부

- 보험회사는 보험금 청구권자가 요청하는 경우에는 손해사정사가 작성·제출한 손해사정서를 열람하게 하거나 그 사본을 교부하여 드립니다. 단, 보험사고로 인한 손해가 경미하고 보험사고 발생 후 즉시 보험금이 지급되는 경우에는 손해사정서를 작성하지 아니할 수 있습니다. (보험업감독규정 제9-20조 제4항)

5. 보험금 등의 소멸시효

- 표준약관 제20조(소멸시효)에 의거 보험금 청구권, 보험료 또는 보험료 반환청구권 및 배당금청구권은 3년간 행사하지 아니하면 소멸시효가 완성됩니다. 보험금 청구서류를 사고발생일로부터 3년 이내에 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다.(상법 제662조) 단, 2015년 3월12일 이전 발생한 사고의 소멸시효는 2년입니다.

6. 주소변경 통지

- 표준약관 제24조(주소변경통지)에 의거 계약자는 주소 또는 연락처가 변경된 경우에는 지체 없이 이를 회사에 알려야 하고 알리지 않을 경우 계약자가 회사에 알린 최종의 주소 또는 연락처로 알린 사항은 일반적으로 도달에 필요한 시일이 지난 때에 계약자에게 도달된것으로 봅니다.

붙임

1. 보험금청구접수증 및 보험가입내역(계약조회는 홈페이지를 접속하여 확인하실 수 있습니다.)
2. 보험금청구서류 안내
3. 보험금청구서



AXA손해보험(주)에서는 고객님의께서 실손의료보험을 2개 이상 다수회사에 가입한 경우, 보험금 청구서류를 회사마다 각각 제출해야하는 하는 불편함을 덜어 드리고자 고객님의 서류를 다른 보험회사로 대신 전송해 드리고 있습니다.

동 서비스는 **실손의료비 특약만 해당**되며, 다른 특약은 해당되지 않습니다.

① 본인은 귀사가 본인으로부터 취득한 본인의 보험금 청구서류 일체에 포함된 개인(신용)정보를「개인정보보호법」제17조 및 제22조 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」제32조의 규정에 따라 아래와 같이 제3자에게 제공하는 것에 대해 동의합니다.

■ **보험회사(손해보험사, 생명보험사), 유관 기관(손해보험협회, 생명보험협회) 및 손해사정 업무를 위탁받은 회사.**
(손해사정 업무 위탁회사명의 확인을 원하실 경우에는 당해 보험회사로 문의하여 주시기 바랍니다.)

■ 보험금 지급 및 심사 업무, 보험금 지급관련 분쟁대응 및 고객이력 관리, 민원처리 및 소비자 보호, 증빙서류 보존

■ 제공 동의일로부터 개인(신용)정보의 제공목적을 달성할 때까지

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험금 청구서류 접수대행 서비스의 정상적인 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

② 보험금 지급심사를 위해 **필요시 추가로 관련서류 제출을 요청할 수 있으며**, 피보험자는 동일하나 수익자가 상이할 경우에는 각각의 수익자 명의의 통장사본 제출을 별도로 요구할 수 있습니다.

③ 이 서비스를 신청하는 경우 타 보험회사에서는 고객님의 보험금 청구서류를 수신(접수)한 날이 보험금 청구일이 됩니다.

예 ☐ 아니오 ☐중복가입된 모든회사 ☐서류를 보내고자 하는 회사

20년째의이

청구자 (서명)