



6대가전제품 고장수리비용 구비서류 안내

1. 보험금 청구서 (고객 작성)

첨부된 회사양식에 고객님의 직접 기재

(양식 하단에 개인(신용)정보 수집, 이용, 제공, 조회 동의서에 반드시 체크 하시고 서명하여 주십시오.)

당사 홈페이지 또는 모바일을 통한 사고 접수 시 보험금 청구서를 작성하실 필요 없습니다. 신속하고 편리한 보험금 청구를 위하여 당사 홈페이지 및 모바일을 적극 활용하여 주시기 바랍니다.

2. 가입중인 소재지에 거주함을 입증 가능한 서류 (사본)

- 가전제품을 사용중인 주소와 일치하는 피보험자의 신분증 사본을 제출 바랍니다.

(현재 주소가 뒷면에 나올 경우 앞 / 뒤 각각 제출 필수)

- 단, 수리의뢰자와 피보험자가 상이할 경우, 신분증 사본 대신 주민등록등본 필수 제출

- 신분증상 주소가 상이한 경우에는 가전제품을 사용중인 주소와 일치하는 등본을 제출하여 주시기거나, 거주증임을 확인가능한 서류를 대체하여 제출해주시기 바랍니다.

EX) 임대차계약서 또는 초본, 피보험자 성함과 가전제품을 사용중인 주소가 같이 기재된 요금고지서 등

3. 수리 영수증

4. 수리기사님 확인서 (사본 가능)

수리기사님이 직접 작성하는 서류입니다. 해당 서류 미제출하시거나 피보험자 또는 수리업체 직원이 아닌 제3자가 임의로 작성시 심사가 불가합니다. 이미 수리한 가전제품의 수리비용을 청구하시는 경우에는 (사본심사가 가능한 바) 수리기사님의 재방문을 요청하셔서 서류를 준비하시는 방식 대신 팩스나 메일 등으로 본 서류를 해당 수리기사님 또는 수리지점을 통해 본 서류를 작성요청 및 날인 받아 제출해주시기 바랍니다.

5. 통장사본

본 상품은 본인부담금이 있으며, 연간(보험가입일 기준) 가입한도금액 이내 보상이 가능합니다. 약관상 면책사고에 해당하는 경우 보상이 불가함에 따라 서류 접수 전 꼭 해당 보험의 약관을 미리 확인하신 후 제조일 10년이내의 6대가전(TV, 세탁기, 냉장고, 김치냉장고, 에어컨, 전자레인지)을 공식A/S지정점을 통해 수리 후 요청드린 서류를 보험사에 제출해주시기 바랍니다.

상기 구비서류가 준비되시면 신속한 보험금 지급을 위하여 홈페이지 또는 모바일 접수 가능합니다.

① 홈페이지: <http://chubb.kr/CSPC> → [보험금청구센터] 공인 인증서/휴대폰 본인인증

② 모바일: <http://chubb.kr/CSMO> → 공인 인증서/휴대폰 본인인증

에이스손해보험 보험금 청구서류 우편접수

03187 서울시 종로구 종로 6

광화문우체국 사서함 386 (서린동)

* 필요에 따라 추가적인 서류를 요청 드릴 수 있으며, 보험금 심사 업무를 위해 요청한 서류가 누락된 경우에는 보험금 심사 업무를 진행 할 수 없어 보험금 지급이 지연 될 수 있습니다.

보험금 청구서(6대가전 고장수리비용)

☐ 박스 안 내용은 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

보험금 청구관련 정보 계약자, 피보험자, 수익자가 동일하면 피보험자 부분만 기재하여도 됩니다.

계약자	성명			주민번호	-	
피보험자	성명			생년월일	-	
	주소			직장		
사고내용/ 손해내역	사고일시	20	년 월 일	렌탈 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	사고장소					
	사고내용				발생수리비	
	사고내역	수리기사명	<input type="checkbox"/> 이름 () <input type="checkbox"/> 연락처()			
제조년월		<input type="checkbox"/> 제조일자 ()년 ()월				
타사가입	다른 보험사에 계약이 있으면 회사명 및 보험종목을 적어주십시오(생명보험, 손해보험, 공제조합)			모델명		
보상안내	<input type="checkbox"/> 핸드폰:					
	<input type="checkbox"/> 이메일:	<input type="checkbox"/> 팩스:				

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

위임장(본인은 본 사고에 대한 보험금 청구행위 및 수령권 일체를 피 위임자에게 위임합니다.)

구분	성명	주민번호	전화번호
위임자	(인)	-	관계
	주소		
피위임자	(인)	-	관계
	주소		

* 위임자는 인감도장 날인 후 인감증명서 원본을 첨부하시고 피위임자는 서명 또는 도장 날인 해주시기 바랍니다.

보험금 송금계좌

보험금 송금계좌	은행체크	<input type="checkbox"/> 국민 <input type="checkbox"/> 단위농협 <input type="checkbox"/> 신한 <input type="checkbox"/> 농협중앙 <input type="checkbox"/> 우리 <input type="checkbox"/> KEB하나 <input type="checkbox"/> 기업 <input type="checkbox"/> 카카오
	기타 금융사	계좌 번호
	예금주	주민 번호

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

보험금 청구를 위한 상세 동의서 (필수)

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. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
보유 이용 기간	동의일로부터 거래 종료 후 5년까지(단, 다른 법령에 해당하는 경우 해당 법령 상의 보존기간을 따름) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “① 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③ 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.

<수집·이용할 개인(신용)정보의 내용>

고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호		

민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
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)		

개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)		

2. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

제공받는자	<ul style="list-style-type: none"> ● 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 ● 보험회사 등 : 생명·손해보험사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) ● 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함) ● 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 ● 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 ● 보험협회 : 생명·손해보험협회
-------	---

제공받는자의 이용목적	종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행 ● 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구 ● 공공기관 등 : 법령에 따른 업무 수행(위탁업무 포함) ● 금융거래 기관 : 금융거래 업무 ● 계약관계자 : 손해사정 내용 관련 정보 제공 ● 보험협회 등 : 보험계약 관련 업무지원(휴면보험금 등 포함), 공정경쟁 질서유지에 관한 협정업무
보유 이용기간	제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

<제공할 개인(신용)정보의 내용>

고유식별정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
--------------------	------------------------------	----------------------------------

주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호

민감정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
------------------	------------------------------	----------------------------------

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)

개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
----------------------	------------------------------	----------------------------------

일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호

신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

- * 당사는 '보험금청구 프로세스 자동화 업무'를 위해 악어디지털과 위탁계약을 체결하였습니다. 해당 계약에 따라 당사는 당사의 수탁업체인 악어디지털에 고객님의 민감정보(질병 및 상해에 관한 정보 등)를 제공할 예정이며 당사로부터 민감정보를 전달받은 악어디지털은 해당 위탁업무를 수행하기 위해 고객님의 민감정보를 처리할 예정입니다.
- * 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (당사 공식 홈페이지 www.chubb.com/kr 에서 확인 가능)

3. 개인(신용)정보의 국외 제3자 제공에 관한 설명

제공받는자	국외 재보험사
제공받는자의 이용목적	재보험금 지급·심사
보유 및 이용 기간	제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지 (관련 법령 상 보존기간을 따름)

<국의 제3자 제공할 개인(신용)정보의 내용>

개인(신용)정보 국외 제3자 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------

일반개인정보 : 성명, 성별, 생년월일, 연령

신용거래정보 : 보험계약정보(보험종목, 상품명, 보험기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(사고번호, 사고일자, 지급일자, 보험금 조사비용, 지급금액 등)

4. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

조회대상기관	종합신용정보집중기관, 생명·손해보험협회, 보험요율산출기관, 국토교통부
조회목적	<ul style="list-style-type: none"> ● 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 ● 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스 ● 보험요율산출기관, 국토교통부 : 보험사고, 보험사기 조사 및 보험금 지급심사, 법령에 의한 업무수행 등
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

<조회할 개인(신용)정보의 내용>

고유식별정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
--------------------	------------------------------	----------------------------------

주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호

민감정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
------------------	------------------------------	----------------------------------

피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등, 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록)

개인(신용)정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
----------------------	------------------------------	----------------------------------

일반개인정보 : 성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보

신용거래정보 : 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)

동의일	20 년 월 일
계약자	(서명)
피보험자	(서명)
수익자	(서명)
지정대리청구인	(서명)
법정대리인	(서명)

* 피보험자가 14세 이상인 경우에는 피보험자도 필히 서명하여야 하며 계약자, 피보험자, 수익자가 동일한 경우 피보험자 부문만 기재하여도 무방합니다. 정보를 이전할 수 있습니다.

* 14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하시기 바랍니다.

수리기사님 확인서 (수리 기사님께서만 작성 가능합니다.)

고객님의 요청에 따라 가전제품을 수리하신 기사님께서서는 하기 해당하는 내용에 V표시 및 공란 작성 후 하기(서명)부분 날인요청드립니다.

1. 수리한 제품은 어디에 해당합니까?

- TV (모델명: _____)
- 세탁기 (모델명: _____)
- 냉장고 (모델명: _____)
- 김치냉장고 (모델명: _____)
- 에어컨 (모델명: _____)
- 전자레인지 (모델명: _____)

2. 수리를 의뢰하신 분의 성함과 출장 방문하신 (고객)주소를 기재 요청 드립니다.

수리의뢰자명	출장주소
--------	------

- * 수리의뢰자명: 수리기사님이 아닌 수리를 요청하신 분의 성함을 기재바랍니다.
- * 출장주소: 출장이 아닌 수리업체 방문 고객인 경우 고객님의 해당 제품을 사용했던 주소지를 기재 요청드립니다.

3. 수리제품의 해당하는 손해에 V 표시 요청드립니다.

- 제품의 기능에 아무런 영향을 주지 않는 외부적 손상에 대한 손해
- 제품의 조립이나 변경으로 발생한 손해
- 제조사의 무상수리에 해당하는 손해
- 데이터 손실이나 소프트웨어의 문제로 인하여 발생하는 모든 비용 손해
- 보험 목적의 임의 분해 및 개조로 인한 손해
- 전기적/기계적 원인이 아닌 물리적 파손으로 인한 손해
- 상기 내용에 모두 해당하지 않는 전기적/기계적 원인의 손해

4. 수리제품의 경우 낙뢰로 인한 손해에 해당합니까?

- 그렇다 그렇지 않다

5. 수리비 중 수리제품에 대한 청소나 주기적 점검, 관리에서 발생한 비용, (필터, 전구, 진공관, 벨트 잉크 등 주기적인 교환이 필요한 소모품비용손해가 포함되어 있습니까? (그렇다면 총수리비 중 청소나 점검 관리비용, 소모품에 해당하는 내용 및 그 금액을 기재요청드립니다.)

- 그렇다 (세부적인 해당 내용: _____ | 해당금액 ₩ | _____)
- 그렇지 않다

6. 금번 발생한 수리비는 총 얼마입니까?

- 없음 있음 [현금 카드 금액 ₩ | _____]

7. 금번 수리한 제품의 제조년월은 언제입니까? (수리일자가 아닌 제조년월을 기재요청드립니다.)

- _____ | 년 | _____ | 월

본인은 상기 제품을 수리한 국내 A/S지정점의 수리기사이며, 위 내용이 사실임을 아래 (서명) 부분에 서명 또는 명판날인하여 이를 확인합니다.

작성일자	20 _____ 년 _____ 월 _____ 일	작성자명	_____ (서명)		
소속 (대리점)	_____	직책	_____	연락처	_____

* 본 서류를 공란없이 작성하신 수리기사님께서서는 상기 공란에 인적사항 기재 후 (서명) 부분에 수리기사님의 사인 또는 업체 명판도장을 꼭 별도로 날인 요청드립니다.