



치아안심보험 보험금 청구 구비서류 안내

치과 치료 후 구비서류가 준비되시면 신속한 보험금 지급을 위하여 모바일 또는 홈페이지로 접수가 가능합니다.

- ① 홈페이지: <http://chubb.kr/CSPC> → [보험금청구센터] 공인인증서/휴대폰 본인인증
- ② 모바일: <http://chubb.kr/CSMO> → 공인인증서/휴대폰 본인인증

QR코드 촬영으로
보험금청구서 작성 없이
보상청구가 가능합니다.



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

1. 보험금 청구서 (고객 작성)

첨부된 회사양식에 고객님의게서 직접 기재
(양식 하단에 개인(신용)정보 수집, 이용, 제공, 조회 동의서에 반드시 체크하시고 서명하여
주십시오.)

2. 치과치료확인서 (병원에서 작성)

치과치료확인서를 병원에서 작성 후 제출하여 주시기 바랍니다.

3. 치과 치료 기록지 사본 (병원에서 발급)

- 초진기록지를 포함한 진료기록부 사본 (=진료차트, medical chart, 의무기록지)
- 임플란트, 틀니, 브릿지를 청구하실 때는 치료 전·후 파노라마 사진 첨부

4. 주민등록등본 또는 가족관계 증명서

피보험자가 미성년자(자녀)일 경우 자녀와 부모가 포함된 주민등록등본 또는
가족관계증명서1부
(미성년자(자녀)와 부모 모두 포함되어 있지 아니한 경우 미성년자(자녀)의 기본증명서 1부)

* 소액보험금 청구서류 간소화

아래 소액 보험금 대상 치료에 한하여 보험금 청구서와 진료비 세부산정내역서
(병원양식 발급) 만으로 청구 및 심사 가능합니다.

소액보험금 청구: 구강검진 / 스케일링 / 구내방사선 / 파노라마

다만, 소액보험 대상 치료 이외에는 소액보험금 청구서류 간소화에 해당되지 않으며
치과치료확인서(당사양식), 의무기록지, 진료비 영수증을 제출하셔야 합니다.

에이스손해보험 보험금 청구서류 우편접수

03187 서울시 종로구 종로 6
광화문우체국 사서함 386 (서린동)

* 보험금 심사 업무를 위해 요청한 서류가 일부 누락 또는 부정확한 경우에는 보험금 심사
업무를 진행할 수 없어 보험금 지급이 지연될 수 있습니다.

QR코드 촬영으로
보험금청구서 작성 없이
보상청구가 가능합니다.

보험금 청구서 (개인보험 A&H)

□박스 안 내용은 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

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

계약자	성명	홍길동	주민번호	123456-1234567		
피보험자	성명	홍길동	주민번호	123456-1234567		
	주소	서울시 종로구 00로 00동 00호	직장명/하시는일	회사원	의료급여수급권자	☐ 대상 ☒ 비대상
보상관련 안내	☐ 보험계약자 ☒ 피보험자 ☐ 수익자 ☐ 기타(성명 : 관계 :) 휴대폰 : 010-0000-0000					
	안내방법	※ 반드시 한가지는 선택(□ 안에 v표)해 주시기 바랍니다. ☒ 문자메세지 ☐ e-mail ☐ 팩스 ☐ 유선(전화) ☐ 우편 ☐ 안내거부 (e-mail : 팩스 :)				

☞ 의료급여법 상 의료급여 수급권자의 경우 보험료 할인제도가 있음을 안내 드립니다.

☞ 직업 사항은 필수 기재 사항으로 구체적으로 기재 시 신속한 처리가 가능합니다.

다른 보험회사 계약사항(손해, 생명보험, 공제보험 및 단체보험) ☐ 있음 ☐ 없음

보험회사	☐ 삼성 ☐ 현대 ☐ DB ☐ 메리츠 ☐ 한화 ☐ 흥국 ☐ 롯데 ☐ 농협 ☐ 기타()
------	---

사고유형	☐ 상해 ☒ 질병 ☐ 배상 ☐ 재물	청구유형	☒ 최초청구와 동일사고 ☐ 추가접수
사고일(발병일)	2024 년 01 월 01 일	사고장소	
사고(내원)경위	치아가 너무 아파 인근 치과에 내원하였으며 충치 진단 후에 레진 및 인레이 치료		
사고내용	질병사고	치아우식	
	상해사고	☐ 교통사고 ☐ 운동 중 ☐ 넘어짐 ☐ 음식물 섭취 ☐ 기타[사고내용 :]	
병원명(진료과)	000 치과병원	진단명	치아우식증
일부청구	☐ 실손의료비 ☐ 입원일당 ☐ 진단비 ☐ 수술비 ☐ 사망 ☐ 후유장해 ☐ 비용 ☐ 특정담보 보상제외요청(요청담보:)		

☞ 확인된 사고내용과 관련하여 당사에 정상 유지 중인 보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다.

(일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우 '일부청구'란에 별도 기재 부탁드립니다.)

보험금 수령계좌(보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 外별도 위임장과 인감증명서를 제출해야합니다.)

은행명	카카오	계좌번호	123456-7891011		
예금주	홍길동	예금주 주민번호	123456-1234567	직장명/하시는일	에이손해보험/사무원 자영업/요식업

☞ 특정금융정보법 제5조의2 및 동법 시행령 제10조의 4에 의하여 상기 정보 등에 대한 금융기관의 확인 및 검증이 의무화되어 있습니다. 제공하신 정보는 동법에 의거 용도 이외의 목적으로 사용되지 않으며, 정보확인 및 검증을 위하여 추가적인 문서 및 자료제출을 요구할 수 있습니다. 정보제출을 거부하거나 검증이 불가능한 경우에는 동법에 의거 금융거래가 제한되거나 거절될 수 있습니다.

※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 허위입원·진단·장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며 보험사기방지특별법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 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 및 이용기간	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 관례 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.

<수집·이용할 개인(신용)정보의 내용>

고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	☐ 동의하지않음	☒ 동의함
-----------------------	---------------------------------	---

주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호

민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	☐ 동의하지않음	☒ 동의함
---------------------	---------------------------------	---

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?	☐ 동의하지않음	☒ 동의함
-------------------------	---------------------------------	---

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

제공받는 자	● 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 ● 보험회사 등 : 생명·손해보험사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) ● 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 국토교통부 보험요율산출기관 등 법령상 업무수행기관 (위탁사업자 포함) ● 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 ● 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 ● 보험협회 등: 생명·손해보험협회
--------	---

제공받는 자의 이용목적	● 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 ● 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 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행서비스 등)
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 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?	☐ 동의하지않음	☒ 동의함
--------------------	---------------------------------	---

주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호

민감정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지않음	☒ 동의함
------------------	---------------------------------	---

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 제공*에 동의하십니까?	☐ 동의하지않음	☒ 동의함
-----------------------	---------------------------------	---

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)

* 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 사항

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

<국외 제3자 제공할 개인(신용)정보의 내용>

개인(신용)정보 국외 제3자 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지않음	☒ 동의함
-----------------------------	---------------------------------	---

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	● 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?

☐ 동의하지않음

☒ 동의함

주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호

민감정보 조회에 동의하십니까?

☐ 동의하지않음

☒ 동의함

피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등, 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보))

개인(신용)정보 조회에 동의하십니까?

☐ 동의하지않음

☒ 동의함

일반개인정보 : 성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보

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

동의일	2024 년 01 월 01 일
본인	홍길동 (서명)
법정대리인	(서명)

동의일자 를 꼭 기재하여 주시기 바랍니다.

※ 만 14 세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자가 서명을 하시기 바랍니다.

치과치료확인서

환자명	홍길동	주민등록번호	123456-1234567	내원일자	2024년 01 월 01일
-----	-----	--------	----------------	------	----------------

■ 기타치료

치 료 사 항		진단코드	치 아 번 호	치 료 일
기타	☒ 스케일링			
발치	☒ 단순 ☐ 정교발치 ☐ 매복발치	K02/S02.5	12,14	2024.01.01
	☐ 단순 ☒ 정교발치 ☐ 매복발치	K02/S02.5	11	2024.01.01
근관	☒ 1개근관 ☐ 2개근관 ☐ 3개근관	K02/S02.5	41	2024.01.01
	☐ 1개근관 ☒ 2개근관 ☐ 3개근관	K02/S02.5	32	2024.01.01
영상	☒ 파노라마 ☐ X-ray			2024.01.01
	☐ 파노라마 ☐ X-ray			
치주 치료	☒ 치주소파술 ☐ 치근절단술 ☐ 치은성형술 ☐ 치수절단술 ☐ 기타(치 료 사 항 작 성)	K02/S02.5		

■ 충전치료

치 료 사 항			진단코드	치 아 번 호	치 료 일
☒ 아말감 ☐ GI ☐ 레진	☐ 골드 인레이 ☐ 기타 인레이 ☐ 크라운	☒ 충전치료 ☐ 교체 ☐ 수리/복구 ☐ 재부착	K02/S02.5	16,17	2024.01.01
☐ 아말감 ☐ GI ☐ 레진	☒ 골드 인레이 ☐ 기타 인레이 ☐ 크라운	☐ 충전치료 ☒ 교체 ☐ 수리/복구 ☐ 재부착	K02/S02.5	45	2024.01.01
☐ 아말감 ☐ GI ☒ 레진	☐ 골드 인레이 ☐ 기타 인레이 ☐ 크라운	☒ 충전치료 ☐ 교 체 ☐ 수리/복구 ☐ 재부착	K02/S02.5	31,32,33	2024.01.01
☐ 아말감 ☐ GI ☐ 레진	☐ 골드 인레이 ☐ 기타 인레이 ☒ 크라운	☐ 충전치료 ☐ 교체 ☐ 수리/복구 ☒ 재부착	U0220	46	2024.01.01
☐ 아말감 ☐ GI ☐ 레진	☐ 골드 인레이 ☐ 기타 인레이 ☒ 크라운	☐ 충전치료 ☐ 교체 ☒ 수리/복구 ☐ 재부착	K02/S02.5	36	2024.01.01

* 이미 치료를 받은 치아에 대하여 기존 수복물을 방치할 경우 이차우식의 위험이 있어 그 예방을 목적으로 수리/복구 및 교제치료 한 경우
원인 상세기재바람

■ 보철치료

치 료 사 항		진단코드	치 아 번 호	발 치 일	치 료 일
☒ 임플란트 ☐ 브릿지 ☐ 틀니 ☐ 임플란트 재식립	☒ 보철치료 ☐ 재부착	K02/S02.5	12,14	2024.01.01	2024.04.01
☐ 임플란트 ☒ 브릿지 ☐ 틀니 ☐ 임플란트 재식립	☐ 보철치료 ☒ 재부착	U0220	14,15,16		2024.01.01
☐ 임플란트 ☐ 브릿지 ☐ 틀니 ☒ 임플란트 재식립	☒ 보철치료 ☐ 재부착	K02	46		2024.01.01

* 교체 : 기존의 수복물 또는 보철물을 완전히 제거한 후 새로운 수복물 또는 보철물로 다시 치료를 하는 경우

* 수리/복구: 수복물 또는 보철물의 외형 및 변연부를 다듬어 표면질감을 향상시키는 치료를 말합니다. 또한, 기존 수복물 및 보철물의 연삭, 경계부 실링 및 기존 수복물의 일부 또는 이에 인접한 일부 치아 조직을 제거한 후 해당 부위에 새로운 수복물을 결합시키는 치료를 포함합니다. 단, 떨어진 보철물을 재부착하는 경우는 제외합니다.

* 재부착 : 건강보험 진료행위코드 U0220(보철물재부착) 진료행위를 받은 경우

작성일자	병원명	요양기관번호	전화번호	의사명
2024.01.01	ㅇㅇㅇ치과병원	12345678	02-123-4567	김ㅇㅇ (인)