

6대 가전제품 고장수리비용 청구서류 안내문

I. 피보험자 준비서류

1. 보험금 청구서, 피보험자 사고확인서

- 피보험자 직접 공란없이 작성 요청드리며, 특히 박스안의 경우 빠짐없이 작성 및 동의부분 v 표시, 서명란에는 필히 자필 날인 하셔야 합니다.

2. 피보험자 주민등록등본 (사본 가능)

- 가전제품을 사용중인 주소와 일치하는 피보험자의 신분증 사본을 제출 바랍니다.

II. 손해입증서류

1. 수리 영수증

2. 수리기사님 확인서

- 수리기사님이 작성하는 서류입니다. 해당 서류 미제출시 보상이 불가합니다. 이미 수리한 가전제품의 수리비용을 청구하는 경우에는 (원본을 제출하지 않으셔도 되는 바) 수리기사님의 재방문 요청 대신 팩스나 메일 등으로 해당 서류를 주고 받으신 후 사본을 제출해주시기 바랍니다. 본 서류를 피보험자가 임의로 작성하여 제출하실 경우 심사가 불가한 바 수리받으신 기사님을 통해 본 서류를 공란없이 작성해달라고 요청하신 후 서류 하단의 서명부분에는 수리기사님 본인의 자필서명 또는 수리업체 명판날인을 필수적으로 받으셔야 합니다.

III. 기타

상기 요청 드린 서류는 보험금 심사 시 필수 서류인 바 상기 서류가 누락되지 않도록 동봉하여 하기 주소로 우편접수를 요청드립니다.

보험금 심사시 상기 기재된 서류외에 필요에 따라 제품에 부착된 라벨(모델명, 제조년월 등이 기재되어 있는 제조스티커)사진, 수리기사 명함, 견적서 등을 추가로 요청드릴 수 있습니다.

본 상품은 본인부담금이 있으며, 연간(보험가입일 기준) 가입한도금액 이내 보상이 가능합니다.

약관상 면책사고에 해당하는 경우 보상되지 않을 수 있음에 따라 서류 접수 전 꼭 해당 보험의 약관을 미리 확인 후 보상되는 사고에 한하여 가전제품을 수리 후 요청드린 서류를 보험사에 제출해주시기 바랍니다.

* 청구서류의 경우 상기 서류를 빠짐 없이 동봉하여 아래 주소로 보내주시기 바랍니다.

- 주소 : 서울시 종로구 종로6 광화문우체국 사서함386 (서린동) (우) 031-87
- 문의사항 있으실 경우 콜센터 1566-5800으로 전화 주시면 상담이 가능합니다.

6대가전제품 고장수리비용 보험금 청구서

박스안 내용은 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

보험용 청구관련 정보

계약자	성명		주민번호		휴대폰	
피보험자	성명		주민번호		연락처	
	주소				직장명	
사고내용/ 손해내역	사고일시	20	년	월	일	사고유형 <input type="checkbox"/> 6대 가전제품 고장수리비용
	사고장소					
	가전제품 모델명		금번 발생 수리비용	₩	[]
	사고내용					
타사가입	다른 보험사에 계약이 있으면 회사명 및 보험종목을 적어주십시오(생명보험, 손해보험, 공제조합)					
수리기사명		수리기사 연락처				
보상관련안내방법	<input type="checkbox"/> 이메일 :		<input type="checkbox"/> 핸드폰(문자) :		<input type="checkbox"/> 팩스 :	

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

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

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

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 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 (동의여부에 대해 V 체크해 주시기 바랍니다.)

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용) 정보를 다음과 같이 수집 이용 하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함
---	---

- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적
 - 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금 지급관련 민원처리 및 분쟁대응
 - 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무
- 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용
 - 보험금 청구서상 개인(신용)정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편 주소 등), 계좌정보
 - 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]
- 개인(신용)정보의 보유·이용 기간
 - 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후5년간 (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 (동의여부에 대해 V 체크해 주시기 바랍니다.)

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?	<input checked="" type="checkbox"/> 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), 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보

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

수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년간 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항 (동의여부에 대해 V 체크해 주시기 바랍니다.)

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

동의함

• **개인(신용)정보를 제공받는자**

- 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회, 한국신용정보원 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 콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

• **개인(신용)정보를 제공받는자의 이용목적**

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사 (보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약 이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수 대행 서비스, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁 심의업무 (자동차보험에 한함)
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)

• **제공할 개인(신용)정보의 내용**

「개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용목적에 위해 필요한 정보에 한함)

• **제공받는자의 개인(신용)정보 보유·이용 기간**

개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지 (최대거래종료 후 5년까지)

- * 거래종료일이란 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 보험금 청구권 소멸시효 완성일, 채권·채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다.
- * 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 www.chubb.com/kr 에서 확인할 수 있습니다.

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항 (동의여부에 대해 V 체크해 주시기 바랍니다.)

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보 보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기 개인(신용) 정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별 정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호)를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보처리

동의함

고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호)처리

동의함

본인은 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의 합니다.

동 의 일 20 년 월 일

아래 계약자 동의인 작성 및 서명해주시고 피보험자가 14세 이상인 경우에는 피보험자도 필히 동의인 서명해 주셔야 합니다.

단 계약자, 피보험자, 수익자가 동일하면 피보험자 부분만 기재하셔도 됩니다.

동의인	주민등록번호	연락처	피보험자와의 관계
계약자	(서명)		
피보험자	(서명)		
수익자	(서명)		

보험금 송금계좌	은행명		계좌번호	
	예금주		주민번호	

피보험자 사고확인서

* 육하원칙에 의하여 자세한 사고내용을 작성해 주세요

사고일시	[]년 []월 []일([]시 []분)		
사고장소			
사고내용			
파손된 제품의 해당하는 <input type="checkbox"/> 에 V 표시 후 공란에 세부 사항을 기재 요청드립니다. [모델명, 구입년월을 잘 모르 실 경우 해당 제품에 붙어있 는 라벨에 기재된 내용을 참조부탁드립니다.]	<input type="checkbox"/> TV	모델명: []	구입년월 : [] 구입가격 : ₩ []
	<input type="checkbox"/> 세탁기	모델명: []	구입년월 : [] 구입가격 : ₩ []
	<input type="checkbox"/> 냉장고	모델명: []	구입년월 : [] 구입가격 : ₩ []
	<input type="checkbox"/> 김치냉장고	모델명: []	구입년월 : [] 구입가격 : ₩ []
	<input type="checkbox"/> 에어컨	모델명: []	구입년월 : [] 구입가격 : ₩ []
	<input type="checkbox"/> 전자레인지	모델명: []	구입년월 : [] 구입가격 : ₩ []
금번 사고의 원인은 무엇입니까?			
파손된 제품이 렌트나 리스 등 대여한 물품입니까?	<input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니요		
수리기사님의 성함과 연락처 를 별도 기재 요청드립니다.	수리기사명	[]	연락처 []
발생한 수리비가 있으십니까? 있다면 지불형태는?	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 [<input type="checkbox"/> 현금 <input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 금액 (₩ [])]		

위와 같이 손해배상을 청구하며 이에 대하여 거짓이 있을 경우 모든 법적책임을 질 것을 확약하고 아래 서명 날인합니다.

날짜	20 년 월 일	성명	[] (인)
연락처	[]	주민번호	[]
주소	[]	피보험자와의 관계	[]

수리기사님 확인서 (수리 기사님께서만 작성 가능합니다.)

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

I. 수리한 제품은 어디에 해당합니까?

- | | |
|--------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> TV | (모델명: _____) |
| <input type="checkbox"/> 세탁기 | (모델명: _____) |
| <input type="checkbox"/> 냉장고 | (모델명: _____) |
| <input type="checkbox"/> 김치냉장고 | (모델명: _____) |
| <input type="checkbox"/> 에어컨 | (모델명: _____) |
| <input type="checkbox"/> 전자레인지 | (모델명: _____) |

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

수리의뢰자명	출장주소
--------	------

* 출장이 아닌 수리업체 방문 고객인 경우 고객님의 해당 제품을 사용했던 주소지를 기재 요청드립니다.

III. 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
- 기록저장매체의 손상으로 인한 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

IV. 수리제품의 경우 낙뢰로 인한 손해에 해당합니까?

- 그렇다 그렇지 않다

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

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

VI. 금번 발생한 수리비는 총 얼마입니까?

- 없음 있음 [현금 카드 금액(₩ | _____)]

VII. 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 서명으로써 확인합니다.

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

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

Chubb. Insured.SM