

〈 담보별 청구서류 목록 〉

| 구 분 | | 청구서류 | 발급처 |
|--------------------------------|-----------------------------|--|----------------------|
| 사 망 | 자연재해 상해사망 | 1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료 | 관할 지자체 |
| | | [열사병, 일사병, 저체온증 진단 후 사망한 경우] 2. 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | 의료기관 |
| | 폭발화재붕괴 상해사망 | 화재증명원(화재사고의 경우) | 소방서 |
| | 대중교통이용중 상해사망 | 공제조합 지급내역서 | 버스, 택시공제조합 |
| | 뺑소니 상해사망 | 자동차보험 지급내역서 | 자동차보험회사 |
| | 무보험차 상해사망 | 자동차보험 지급내역서 | 자동차보험회사 |
| | 강도 상해사망 | 공소장, 판결문 中 택 1 | 법원 |
| | 농기계사고 상해사망 | 입건 전 조사결과 보고서 ※ 사고농기계 현장사진 포함하여 발급 | 경찰서 |
| | 가스사고 상해사망 | 한국가스안전공사 가스사고 보고서 또는 관할지자체 가스사고 보고서 | 한국가스안전공사 또는 관할지자체 |
| | 전세버스이용중 상해사망 | 공제조합 지급내역서 | 전세버스공제조합 |
| | 유독성물질사망 | 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | 의료기관 |
| | 자전거 상해사망 | 1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급) | 경찰서 |
| | | 2. 사고 자전거 사진 | - |
| | 개인형이동장치 상해사망 | 1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급) | 경찰서 |
| 2. 사고 개인형이동장치 사진(모델명 포함) | | - | |
| 사회재난사망 | 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료 | 관할 지자체 | |
| 개물림사고 상해사망 | 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | 의료기관 | |
| 후 유 장 해 | 폭발화재붕괴 상해후유장해 | 1. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | 의료기관 |
| | | 2. 화재증명원(화재사고의 경우) | 소방서 |
| | 대중교통이용중 후유장해 | 공제조합 지급내역서 | 버스, 택시공제조합 |
| | 뺑소니 후유장해 | 자동차보험 지급내역서 | 자동차보험회사 |
| | 무보험차 후유장해 | 자동차보험 지급내역서 | 자동차보험회사 |
| | 강도 상해 후유장해 | 공소장, 판결문 中 택 1 | 법원 |
| | 농기계사고상해 후유장해 | 1. 입건 전 조사결과 보고서 또는 교통사고 사실확인원(사고 농기계 사진 포함) | 경찰서 |
| | | 2. 구급활동일지 | 소방서 |
| | | 3. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | 의료기관 |
| | 가스사고상해 후유장해 | 1. 한국가스안전공사 사고 보고서 또는 관할지 가스사고 보고서 | 한국가스안전공사 또는 관할지자체 |
| 2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | | 의료기관 | |
| 전세버스이용중 상해후유장해 | 공제조합 지급내역서 | 전세버스공제조합 | |

| 구 분 | | 청구서류 | 발급처 |
|--------------------------------|---|--|---------|
| 후유 장해 | 자전거 상해후유장해 | 1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급) | 경찰서 |
| | | 2. 초진기록지 | 의료기관 |
| | | 3. 구급활동일지(교통사고 사고사실확인원 발급불가시) | 소방서 |
| | | 4. 사고 자전거 사진 | - |
| | 개인형이동장치 상해후유장해 | 1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급) | 경찰서 |
| | | 2. 초진기록지 | 의료기관 |
| | | 3. 구급활동일지(교통사고 사고사실확인원 발급불가시) | 소방서 |
| | | 4. 사고 개인형이동장치 사진(모델명 포함) | - |
| | 개물림사고 상해후유장해 | 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | 의료기관 |
| | 자연재해 상해후유장해 | 1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료 | 관할 지자체 |
| | | [열사병, 일사병, 저체온증 진단 후 후유장해가 발생한 경우] 2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | 의료기관 |
| | 사회재난 상해후유장해 | 1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료 | 관할 지자체 |
| 2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | | 의료기관 | |
| 기타 | 의료사고법률비용 | 1. 진단서 및 진료확인서 | 의료기관 |
| | | 2. 소장, 변호사선임계약서 및 변호사 착수비용 세금계산서 | 변호사 사무실 |
| | | 3. 법원 소장접수 증명원 | 법원 |
| | 유과·납치 및 인질 보상금 | 사고사실확인원 | 경찰서 |
| | 스쿨존 교통사고 부상치료비 | 1. 교통사고 사실확인원 | 경찰서 |
| | | 2. 자동차보험 지급내역서 | 자동차보험회사 |
| | 미아찾기 지원금 | 사고사실확인원 | 경찰서 |
| | 야생동물 피해보상(치료비) | 1. 초진기록지 또는 응급실 기록지 | 의료기관 |
| | | 2. 치료비 - 진단서, 진료비영수증, 진료비세부내역서 | 의료기관 |
| | | 3. 구급활동일지 | 소방서 |
| | 의사상자상해 보상금 | 의사상자 증서 | 관할지자체 |
| | 성폭력범죄피해 보상금 | 공소장, 판결문 中 택 1 | 법원 |
| | 성폭력범죄상해 보상금 | 1. 공소장, 판결문 中 택 1 | 법원 |
| | | 2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재) | 의료기관 |
| | 강력범죄상해 보상금 | 1. 공소장, 판결문, 입건 전 조사결과보고서 中 택 1 | 관할 행정기관 |
| | | 2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재) | 의료기관 |
| | 실버존 사고 치료비 | 1. 교통사고 사실확인원 | 경찰서 |
| | | 2. 자동차보험 지급내역서 | 자동차보험회사 |
| | 헌혈후유증보상금 | 1. 헌혈증서 | 대한적십자 |
| | | 2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재) | 의료기관 |
| | 아나필락시스 진단비 | 1. 진단서(진단명, 질병분류코드 기재) | 의료기관 |
| | | 2. 응급실기록지 | 의료기관 |
| 화상수술비 | 1. 진단서(질병분류코드) 및 수술명·수술일자 등 포함된 서류(수술확인서 등) | 의료기관 | |
| | 2. 초진기록지 또는 응급실기록지 | 의료기관 | |
| 개물림사고 응급실내원치료비 | 응급실기록지 | 의료기관 | |
| 온열질환 진단비 | 진단서(진단명, 질병분류코드 기재) | 의료기관 | |

[필수] 공제금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서(시민안전공제)

- 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 본 동의는 ‘공제금 청구’를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 공제금 청구 관련 업무수행이 불가능합니다.
- 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인신용정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. (본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.)
- 개인정보 제3자 제공 및 위탁 등 개인정보 처리 관련 구체적인 사항은 **우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)의 「개인정보 처리방침」**에서 확인할 수 있습니다.
- 아래 동의사항을 읽고 동의하는 경우 각 동의함에 체크(☑)하여 주시기 바랍니다.
- 개인(신용)정보 주체가 만14세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 동의란에 체크(☑)하시고 기명날인 또는 서명하시기 바랍니다.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 사항

| | |
|-------------------|--|
| 수집·이용 목적 | <ul style="list-style-type: none"> ◦ 공제금 지급·심사(공제금 지급·심사에 필요한 손해사정 또는 의료자문 포함) ◦ 공제금 지급 관련 민원처리 및 분쟁대응 ◦ 공제금 지급 관련 사고조사(사기행위 조사 포함) ◦ 공제금 지급 관련 금융거래 업무(이체 및 입출금 업무) ◦ 한국지방재정공제회 등록 회원(공제계약자)에 대한 공제금 지급 경과 통보, 증빙서류 보존 |
| 수집·이용 하는 자 | <ul style="list-style-type: none"> ◦ 한국지방재정공제회, 한국지방재정공제회로부터 공제금 지급·심사, 사고조사, 민원처리에 필요한 업무를 위탁받은 자 * 위탁자에 관한 사항은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다. |
| 보유 및 이용기간 | <ul style="list-style-type: none"> ◦ 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 목적을 달성할 때까지 (최대 거래 종료일 후 5년까지) (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) (단, 거래 종료일 후 5년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고조사, 공제(보험)사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용함) * 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “① 공제금 지급청구권 소멸시효 완성일 (시민안전공제 약관상 소멸시효기간 3년), ② 공제금 지급 관련 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다. |

수집·이용 항목

| | | | |
|---------------|--|----------------------------------|------------------------------|
| 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 | | |
| | 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 민감정보 | 사고 당사자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 공제(보험) 사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인정보 포함) | | |
| | 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |

| | | | |
|----------|---|----------------------------------|------------------------------|
| 개인(신용)정보 | <ul style="list-style-type: none"> ○ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 ○ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등) | | |
| | 위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 사항

| | |
|--------------|---|
| 제공받는 자 | <ul style="list-style-type: none"> ○ 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 ○ 보험 회사 : 손해보험회사 ○ 공공·국가기관 : 법원, 검찰, 경찰 ○ 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 ○ 계약관계자 : 한국지방재정공제회 등록회원(공제계약자), 공제금 청구권자 * 제공받는 자에 관한 구체적인 목록은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다. |
| 제공받는 자의 이용목적 | <ul style="list-style-type: none"> ○ 신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 공제금 지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무 ○ 보험(공제) 회사 : 재공제금(보험금) 정산 ○ 공공·국가기관 : 법령에 따른 업무수행 ○ 금융거래기관 : 금융거래 업무 ○ 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보, 공제금 정보 |
| 보유 및 이용기간 | <ul style="list-style-type: none"> ○ 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름) |

□ 제공 항목

| | | | |
|----------|---|----------------------------------|------------------------------|
| 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 | | |
| | 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 민감정보 | 사고 당사자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 공제(보험) 사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인정보 포함) | | |
| | 위 민감정보 제공에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 개인(신용)정보 | <ul style="list-style-type: none"> ○ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 ○ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등) | | |
| | 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |

3. 개인(신용)정보 조회에 관한 사항

| | |
|--------------------|---|
| 조회 대상 기관 | <ul style="list-style-type: none"> 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 금융거래기관 |
| 조회 목적 | <ul style="list-style-type: none"> 신용정보집중기관 : 공제금 지급·심사 및 사고조사(사기행위 조사 포함) 금융거래기관 : 공제금 지급 계좌 예금주 확인 |
| 조회 동의의 효력기간 | <ul style="list-style-type: none"> 거래 종료일까지 * 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “① 공제금 지급청구권 소멸시효 완성일 (시민안전공제 약관상 소멸시효기간 3년), ② 공제금 지급 관련 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다. |

조회 항목

| | | | |
|-----------------|---|----------------------------------|------------------------------|
| 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 | | |
| | 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 민감정보 | 피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) | | |
| | 위 민감정보 조회에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 개인(신용)정보 | <ul style="list-style-type: none"> 일반개인정보 : 성명, 국내거소신고번호 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제금 정보(공제금 지급사유, 지급금액 등) | | |
| | 위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |

2 0 2 년 월 일

본 인 : (인)



법정대리인 : (인)

(인)

※ 법정대리인이 부모 공동 친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다.

다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.

※ 사고처리문의 : 한국지방재정공제회 시민안전공제사업 민원센터(Tel. 1577-5939)

[당 양식은 주로 사망공제금 수령시 법정상속인이 다수인 경우, 사용하는 양식임]

위 임 장

1. 위임받는 자

| | | | | |
|-------|-----|-----|--------|--|
| 수 임 자 | 성 명 | (인) | 주민등록번호 | |
| | 주 소 | | | |
| 피공제자 | 성 명 | | 주민등록번호 | |

2. 공제금 지급관련 공제가입사항

| | |
|---------|-----------|
| 공 제 종 목 | 시민안전공제 |
| 계 약 자 명 | 한국지방재정공제회 |
| 청구사유 : | |

상기에 기재된 공제가입내역과 관련한 피공제자의 상해사고에 따른 공제금의 수령권한 일체를 위 수임자에게 위임하며 이와 관련한 어떠한 이의나 민, 형사상의 소송도 제기하지 않을 것을 확약합니다.

20 년 월 일

3. 위임하는 자

| | 성 명 | (인감) | 주민등록번호 | |
|-------|-----|------|--------|---|
| 위 임 자 | | | | ※ 위임자의 인감증명서 첨부 및 인감도장을 날인하여 주시기 바랍니다. ※ 위임자 작성란이 부족한 경우 2부 이상 작성하시기 바랍니다. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

한국지방재정공제회, (주)해성손해사정법인 귀중

- ※ 위임장과 인감증명서가 제출되면 공제금청구권자(위임받는자)가 공제금청구서 작성 및 개인정보동의대리가 가능
- ※ 개인정보를 제공하는 분은 별도의 개인정보처리동의서를 각각 작성하여야함