

사고보험금 청구서류 안내장

보장내역		청구서류		발급처	
공통	기본	① 사고보험청구서 및 개인(신용)정보처리동의서(당사양식) ② 보험수익자 신분증 사본 ③ 보험수익자 통장 사본 (사전 미등록 계좌)		회사양식 관공서 금융기관	
	추가	1. 가족관계 확인필요시 수익자 추가서류 - 가족관계 확인서류 (예: 가족관계증명서, 혼인관계증명서 등) *보험수익자가 미성년자인 경우 친권자가 청구. 2. 재해사고시 입증서류 (택1) ① 교통사고 : 경찰서 발행 교통사고사실확인원, 손해보험사.공제조합(버스,화물,택시) 지급결의서 ② 산업재해사고 : 산업재해처리내역서 또는 보험급여지급확인원 ③ 공무상(군인,공무원 등)재해사고 : 공무상병인증서 ④ 법원분쟁사고(의료사고 등) : 판결문 ⑤ 자살사고 : 경찰서 발행 변사사실확인원 ⑥ 강력범죄피해사고 : 각급 수사기관의 사건사고사실확인서(죄명 및 피의자와 피보험자와의 관계를 알 수 있는 서류) ⑦ 확인서류 발급불가 재해사고 : 병원초진차트 등 재해사고 증명서류		주민센터 서류별 상이	
과거사건·폐업	사망	기본	① 사망진단서(사체검안서) 원본 ② 사망진단서(사체검안서) 사본 및 기본증명서(사망사실 기재)	의료기관 주민센터	
		추가	*수익자 미지정시 추가 요청서류 ① 상속관계확인서류 : 기본증명서,가족관계증명서,제적등본,혼인관계증명서 등 ② 상속인 각각의 인감증명서 또는 본인서명사실확인서 ③ 대표수익자 지정동의서(당사양식)	주민센터 주민센터 회사양식	
	입원/응급실	기본	① 입·퇴원확인서(*진단명이 명시된 경우 진단서 생략 가능) ② 진단서 ③ 진료비계산서, 진료비세부내역서	의료기관 의료기관 의료기관	
		선택	① 후유장애진단서 *일반진단서로 대체가 가능한 경우 ① (일반) 진단서	의료기관	
	후유장애	추가	*일반진단서 제출시 추가 필요서류 ② 만성신부전 : 혈액투석(최초투석일,환자상태 기재) ③ 사지절단(절단부위 명시) : X-RAY결과지 ④ 인공관절치환술(치환일자, 부위 명시) : 수술기록지 ⑤ 비장·신장·안구적출(적출일자, 부위 명시) : 수술기록지 ⑥ 장기전절제(절제일자, 부위 명시) : 수술기록지	의료기관 의료기관 의료기관 의료기관	
		기본	① 진단명(질병분류코드)·수술명·수술일자가 포함된 서류[예:수술확인서, 진단서 등] ② 진료비계산서, 진료비세부내역서(EDI코드 포함)	의료기관 의료기관	
	골절	선택	*진단명(질병분류코드)-진단일자가 포함된 서류 ① 의사소견서 또는 진단서 ② 통원확인서(입·퇴원확인서) + X-RAY결과지	의료기관 의료기관	
	치아	기본	*치아번호, 치아치료종류, 치아진단확정일 및 치료종료일수 등 기재 필수 ① 치아치료확인서(당사양식) ② 치과진료기록사본	회사양식 의료기관	
	진단	공통	선택	① 진단서(진단명, 질병분류코드 포함)	의료기관
		암	기본	① 조직검사결과지 - 백혈병 : 골수검사지 및 혈액검사 결과지 - 뇌/폐/췌장암 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) - 간 : 방사선 판독결과지(조직검사 못할 경우) 및 혈액검사 결과지	의료기관
뇌혈관질환		기본	① CT, MRI 등 방사선 판독 결과지	의료기관	
심혈관질환		기본	① 각종 검사결과지 (관상동맥조영술결과지, 심전도결과지, 심근효소결과검사지 등)	의료기관	
말기폐질환		기본	① 각종 검사결과지 (폐기능검사, 흉부 X선 검사, 동맥혈 가스분석검사 등)	의료기관	
치료	항암관련	기본	① 표적항암약물치료 : 표적항암약물허가치료확인서(당사양식) ② 그외 항암약물/방사선치료 : 진단서(치료내용 기재)	회사양식 의료기관	
태아	신생아 입원비	기본	① 출생증명서 ② 가족관계증명서 ③ 진단서 및 입·퇴원확인서(*진단명이 명시된 경우 진단서 생략 가능)	의료기관 주민센터 의료기관	
		유산	① 진단서	의료기관	
	사산	선택	① 사산증명서 ②진단서	의료기관	

*가족관계 확인서류는 대한민국 정부 민원 포털사이트 정부24 (www.gov.kr) 등에서 발급 가능합니다.

*조사가 필요한 경우 신분증 사본과 위임장, 동의서 등이 추가로 필요할 수 있습니다.

*자세한 내용은 당사 홈페이지(http://www.lifeplanet.co.kr)를 통해 확인할 수 있으며, 기타 문의사항은 당사 고객센터(1566-0999)를 이용하여 주시기 바랍니다.

치아보험금 청구서류 안내장

■ 공통서류 : 1. 사고보험금청구서 및 개인(신용)정보처리동의서 2. 수익자 신분증 앞면 사본

구분	당사 치아치료확인서 (치과 병·의원 담당자가 작성)	X-Ray	진료기록사본	기타
보철치료 (임플란트/브릿지/틀니)	●	●	●	※ 아래 내용이 포함되어야 함 ① 치료한 치아 (보철치료의 경우 발치한 영구치)의 명칭 및 치아번호 ② 진단명, 한국표준질병분류번호 ③ 해당 치아의 내원 당시 치아상태 ④ 치아의 치료원인 (보철치료의 경우 발치원인) ⑤ 치과치료 진단확정일, 치료시작일 (보철치료의 경우 발치일자) 및 치료종료(예정)일
충전치료 크라운치료 치수치료	●	-	●	※ 아래 내용이 포함되어야 함 ① 충전치료의 경우 충전치료 재료

※ 상기서류 외 보험금심사과정에서 확인이 필요한 경우 추가서류를 요청할 수 있으며, 구비서류는 원본기준에 한합니다.

치아보험 주요 안내사항

- 보장개시일은 계약일(부활)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날
- 계약일로부터 1년미만에 치아우식증(충치) 또는 치주질환(잇몸질환)으로 지급사유가 발생한 경우 해당보험금의 50% 지급
- 연간보장한도

회수	치료 구분
연 1회	① 보철치료(틀니)
연 3회	① 보철치료(임플란트/브릿지) ② 크라운 및 치수치료 ③ 인레이 및 온레이
연 5회	① 인레이 및 온레이 외

※ 치아보험 보장내용에 대한 주요 안내사항입니다. 기타 자세한 사항은 해당약관을 참조하시기 바랍니다.