청구절차 및 서류 안내

○ 청구절차

치료	병원 방문 및 치료
▼	
서류작성 및 접수	보상서류(상품별 별도) 작성 및 서류 접수 메일: center@sports.or.kr / 팩스: 0507-0336-9345
▼	
심사	제휴사 전달 및 지급 여부 심사 진행 사안에 따라 추가 요청 서류 발생
▼	
보험금 결정 및 지급	심사결과에 따른 보험금 지급

○ 구비서류

담보명		구비서류	발급처	비고
공통구비서류		사고통지서	재단	계약자, 피해자 작성
		개인정보처리동의서(보험금 청구를 위한 상세 동의서)	재단(삼성화재)	피해자 작성
		통장사본	금융기관	
대인		진단서 또는 입·퇴원(통원)확인서 (진단명, 질병분류코드, 입·퇴원(통원)기간 포함)	의료기관	
		진료비(약제비) 계산서·영수증	의료기관	
		진료비세부내역서	의료기관	
		초진기록지 또는 응급기록지	의료기관	
대물		수리비 견적서, 수리내역서	수리업체	
		피해물품 등록증 사본(자동차 등록증, 건물 등기부 등본 등)	피해자	
		피해품 사진, 구입가격 등 기타 손해액을 입증하는 서류	피해자	
치료비	입원	진단서 또는 입·퇴원확인서 (진단명, 질병분류코드, 입·퇴원기간 포함)	의료기관	
		진료비 세부내역서	의료기관	
		진료비(약제비) 계산서·영수증	의료기관	
	통원	진단서 또는 통원확인서 (진단명, 질병분류코드, 통원기간 포함)	의료기관	
		진료비 세부내역서	의료기관	
		진료비(약제비) 계산서·영수증	의료기관	
	처방조제비	약제비 계산서·영수증	의료기관	

※ 사고내용 및 담보에 따라 추가 서류를 요청드릴 수 있는 점 양해부탁드립니다.

○ 관련문의: ☎ 1899-0547 / ✉ center@sports.or.kr

○ 보내실 곳

- 팩스: 0507-0336-9345
- 메일: center@sports.or.kr
- 우편: (05540) 서울시 송파구 올림픽로 424, 올림픽공원 테니스경기장 3층 스포츠안전재단(안전공제실)

스포츠안전재단
KOREA SPORTS SAFETY FOUNDATION

주최자배상책임공제 사고통지서(보상청구서)

◆ **주최 측 담당자가 작성**하는 사고통지서로 □ 안에 '√' 하여 답해주십시오.
◆ 기타로 표시하는 경우 ( ) 안에 구체적인 내용을 기재하여주십시오.
◆ 사고통지서에 기재된 내용은 원활한 보상 처리와 더불어 빅데이터를 기반으로 한 스포츠 안전관리 방안 연구 및 '스포츠안전사고통계'의 기초 자료로 사용됩니다. 보다 정확한 통계조사를 위해 스포츠안전공제 가입자 여러분의 협조를 요청드립니다. 통계 작성을 위해 수집된 자료는 무기명으로 처리되고 자료 작성 외 목적에는 사용이 금지됩니다.

※ 주최자배상책임공제 보상청구는 피해자가 아닌 공제 가입 단체에서 접수를 진행해주셔야 합니다.

1 주최자(계약자) 작성란

* 단체정보 미기입 시 접수 불가

단 체 명		사업자번호	
증권번호		주최 측 연락처	* 피해자 연락처 X
행 사 명			
행사 내용	□ 대회 □ 강습 □ 훈련 □ 체험/캠프 □ 검정/시험 □ 축제 □ 기타 (_____)		
보험금 청구유형	(대인) □ 대인 □ 치료비 ※ 대인과 치료비 중복 선택 불가(주최·주관 과실 사고는 대인, 과실이 없는 사고는 치료비) (대물) □ 차량 및 물품 □ 기타 (*예상손해액_____원) (임차시설) □ (*예상손해액_____원) (음식물) □ (_____)		
(있는 경우)차량피해	차량번호( ) 차종( ) 파손부위( ) 자전거기종( ) 그 외( )		

2 사고개요 *필수기재항목

피해자 인적사항*	피해자 성명		주민등록번호	
	피해자 연락처	피해자 연락처 기재		
	보험금 수령계좌	은행명:	계좌번호:	예금주:
	선수유형	□ 참가자 □ 지도자·심판 □ 관중 □ 기타 (_____)		
사고일시*	20 년 월 일 시경			
사고지역*	(시·도)	(시·군·구)	사고장소	
사고종목*				
사고내용*	※ **사고 원인**, **상병 부위**, **진단명**을 포함하여 상세하게 작성 (예시) **다른 선수와 충돌**로 인하여 **무릎** 인대가 **파열**됨			
상병부위*	□물건 손괴( ) □머리 □상반신 □하체상부 □하체하부 □목 □어깨 □위팔 □팔꿈치 □아래팔 □손목 □손 □고관절 □무릎 □발목 □발 □기타			
진단명*	□사망 □염좌 □골절 □탈구 □열상 □절단 □찰과상 □출혈 □좌상 □자상 □통증 □염증 □파열 □기타			

위와 같이 사고내용을 통보하며, 본 내용은 사실과 다름이 없음을 확인하며 추후 어떠한 경우에도 민·형사상의 이의를 제기하지 않을 것을 확약합니다.	년	월	일
	단 체 명	공제 계약 단체명 기재	(인)

※ 단체 직인 또는 단체 대표자 날인 및 피해자 개인정보활용동의서 **누락 시 접수가 불가**합니다.

공제 계약 단체 직인 또는 대표자 날인

스포츠안전재단
KOREA SPORTS SAFETY FOUNDATION

* 아래 동의서는 피해자 작성 부분입니다

삼성화재

[필수] 보험금 청구를 위한 상세동의서

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 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	· 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 잔존물 대위, 구상업무 관련 포함) · 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 · 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 · 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함) · 자동차 사고 연계처리를 위한 당사에 가입되어 있는 본인의 보험계약 (장기, 일반보험)에 대한 보험금 지급업무 포함 · 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」상 의무 이행
보유 및 이용기간	**· 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지** (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)

* 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "① 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ② 보험금 청구권 소멸시효 완성일, ③ 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? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**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, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)** 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보	일반개인정보 : 성명, 본인확인정보(C.I, D.I), 주소, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일, 운전면허정보, 가족관계 증명, 주민등록(초)등본 상의 정보, 자동차등록(원부)증, 사업자등록증 상의 정보, 국적 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

2. 제공에 관한 사항

(1) 국내 제공

제공받는 자	· 국가기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) · 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 · 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내재보험사(외국 재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국보험) · 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 · 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 · 손해보험협회
제공받는 자의 이용목적	· 국가기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) · 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 · 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 구상관련업무 · 금융거래 기관 : 금융거래 업무 · 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 · 손해보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스, 자동차과실비율분쟁심의업무 등) *자동차보험에 한함
보유 및 이용기간	· 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 본 동의서에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 제공받은 외국 재보험사의 국내 지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의없이 국외 제3자(본점 및 계열사 포함)에 민감정보를 포함한 귀하의 정보(고유식별정보는 제외)를 이전할 수 있습니다.

삼성화재

• 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	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, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보	일반개인정보 : 성명, 주소, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일, 운전면허정보, 가족관계 증명 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다. (홈페이지 www.samsungfire.com 에서 확인 가능)

(2) 국외 제공

제공받는 자	· 국외재보험사(재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지 www.samsungfire.com 에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	· 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지 www.samsungfire.com 에서 확인 가능)
제공시기	· 재(재)보험금 청구 시점
제공방법	· 온라인 전송
제공받는 자의 이용목적	· 재(재)보험금 지급·심사 * 국내 소재 재재보험금 청구를 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우를 포함합니다.
보유 및 이용기간	· 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

1) 국내 소재 재보험사가 재재보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
2) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국·연락처는 당사 홈페이지 www.samsungfire.com에서 확인 할 수 있습니다.

• 제공 항목

개인(신용)정보	일반개인정보 : 성명, 주소, 연령, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일 신용거래정보 : 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	· 종합신용정보집중기관, 손해보험협회 · 보험요율산출기관, 국토교통부
조회 목적	· 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 · 보험요율산출기관, 국토교통부 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사 · 손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

• **조회 항목**

고유식별정보	**운전면허번호** 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	**· 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등),** **· 교통법규 위반정보, 교통사고조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보)** 위 민감정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보	일반개인정보 : 성명, 면허의 효력에 관한 정보 신용거래정보 : 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

20 년 월 일

피보험자(성명) : (서명)

법정대리인(성명) : (서명)

보험수익자(성명) : (서명)

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 작성 후 서명을 하시고, 만14세 이상의 경우 미성년 본인 직접 동의 또는 법정대리인(친권자 또는 후견인) 대리동의 후 서명하시기 바랍니다.

※ 친권자가 대리서명하는 경우, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.