CHUBB®

보험금 청구서류 우편접수
03187 서울시 종로구 종로 6
광화문우체국 사서함 386
(서린동)

에이스아메리칸화재해상보험
주식회사한국지점, 처브그룹 컴퍼니
03142 서울시 종로구 종로 1 길 50
더케이트윈타워 B 동 7 층
고객센터 1566 5800
www.chubb.com/kr

6대 가전제품 고장수리비용 청구서류 안내문

I. 피보험자 준비서류

1. 보험금 청구서
   - 피보험자 본인이 직접 공란없이 작성을 요청드리며, 동의함 부분에는 V 체크 및 서명란에는 자필날인을 필히 해주셔야 합니다.
   - 특히 [redacted] 박스안의 경우 빠짐없이 정확한 내용을 작성해주셔야하며, 기재 누락시 추가서류 등을 요청드릴 수 있습니다.

2. 가입중인 소재지에 거주함을 입증가능한 서류 (사본 가능)
   - 가전제품을 사용중인 주소와 일치하는 피보험자의 신분증 사본을 제출 바랍니다. (현재 주소가 뒷면에 나올 경우 앞 / 뒤 각각 제출 필수)
   - 단, 수리의뢰자와 피보험자가 상이할 경우, 신분증 사본 대신 주민등록등본 필수 제출
   - 신분증상 주소가 상이한 경우에는 가전제품을 사용중인 주소와 일치하는 등본을 제출하여 주시거나, 거주중임을 확인가능한 서류를 대체하여 제출해주시기 바랍니다. EX) 임대차계약서 또는 초본, 피보험자 성함과 가전제품을 사용중인 주소가 같이 기재된 요금고지서 등

II. 손해입증서류

1. 수리 영수증

2. 수리기사님 확인서 (사본 가능)
- 수리기사님이 직접 작성하는 서류입니다. 해당 서류 미제출하시거나 피보험자 또는 수리업체 직원이 아닌 제3자가 임의로 작성시 심사가 불가합니다. 이미 수리한 가전제품의 수리비용을 청구하시는 경우에는 (사본심사가 가능한 바) 수리기사님의 재방문을 요청하셔서 서류를 준비하시는 방식 대신 팩스나 메일 등으로 본 서류를 해당 수리기사님 또는 수리지점을 통해 본 서류를 작성요청 및 날인 받아 제출해주시기 바랍니다.

III. 기타

상기 요청 드린 서류는 보험금 심사 시 필수 서류인 바 상기 서류가 누락되지 않도록 동봉하여 아래의 방식으로 접수 요청드립니다.
심사 중 요청드린 서류 외 제품에 부착된 제조스티커(모델명, 제조년월 등이 기재되어 있는 라벨)사진, 수리기사 명함 또는 견적서 등을 요청드릴 수 있습니다.

본 상품은 본인부담금이 있으며, 연간(보험가입일 기준) 가입한도금액 이내 보상이 가능합니다.
약관상 면책사고에 해당하는 경우 보상이 불가함에 따라 서류 접수 전 꼭 해당 보험의 약관을 미리 확인하신 후 제조일 10년이내의 6대가전(TV, 세탁기, 냉장고, 김치냉장고, 에어컨, 전자레인지)을 공식A/S지정점을 통해 수리 후 요청드린 서류를 보험사에 제출해주시기 바랍니다.

* 청구서류의 접수시 우편접수방식 대신 모바일 또는 홈페이지로 접수시 보다 빠른 접수 및 심사가 가능합니다.
- 인터넷/모바일 접수: chubb.kr/_Claim (url – mobile, 인터넷 사고접수 site)로 접수하여 주시기 바랍니다.
- 우편접수: 서울시 종로구 종로 6 광화문우체국 사서함 386(서린동) (우)031-87

© 2016 처브그룹. Chubb®, 처브 로고 그리고 Chubb. Insured.℠ 는 처브그룹의 등록상표입니다.

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		수리제품의 렌탈여부	☐ 네 ☐ 아니요	
	사고장소					
	수리제품의 모델명	₩ [ ]		금번 발생 수리비용	₩ [ ]	
	사고내용					
타사가입	다른 보험사에 계약이 있으면 회사명 및 보험종목을 적어주십시오(생명보험, 손해보험, 공제조합)					
수리기사명 / 수리기사연락처	☐ 성함: ☐ 연락처:	☐ 수리업체 AS 지점명: ☐ AS 지점 연락처:		수리제품 제조년월: [ ]년 [ ]월		
보상관련안내방법	☐ 이메일 :	☐ 핸드폰(문자) :		☐ 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?	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?	동의함

© 2016 처브그룹. Chubb®, 처브 로고 그리고 Chubb. Insured.℠ 는 처브그룹의 등록상표입니다.

• **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 콜센타, 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 이용목적을 위해 필요한 정보에 한함)

• **제공받는자의 개인(신용)정보 보유·이용 기간**
개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 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			직업	주민등록번호	연락처	피보험자와의 관계
계약자		(서명)				
피보험자		(서명)				
수익자		(서명)				

보험금 송금계좌	은행명		계좌번호	
	예금주		주민번호	

© 2016 처브그룹. Chubb®, 처브 로고 그리고 Chubb. Insured.℠ 는 처브그룹의 등록상표입니다.

피보험자 사고확인서

* 육하원칙에 의하여 자세한 사고내용을 작성해 주세요

사고일시	[ ] 년 [ ] 월 [ ] 일([ ] 시 [ ] 분)				
사고장소					
사고내용					
파손된 제품의 해당하는 ☐ 에 V 표시 후 공란에 세부사항을 기재 요청드립니다. [모델명, 구입년월을 잘 모르실 경우 해당 제품에 붙어있는 라벨에 기재된 내용을 참조부탁드립니다.]	☐ TV	모델명: [ ]	구입년월 : [ ]	구입가격 : ₩ [ ]	
	☐ 세탁기	모델명: [ ]	구입년월 : [ ]	구입가격 : ₩ [ ]	
	☐ 냉장고	모델명: [ ]	구입년월 : [ ]	구입가격 : ₩ [ ]	
	☐ 김치냉장고	모델명: [ ]	구입년월 : [ ]	구입가격 : ₩ [ ]	
	☐ 에어컨	모델명: [ ]	구입년월 : [ ]	구입가격 : ₩ [ ]	
	☐ 전자레인지	모델명: [ ]	구입년월 : [ ]	구입가격 : ₩ [ ]	
금번 사고의 원인은 무엇입니까?					
파손된 제품이 렌트나 리스 등 대여한 물품입니가?	☐ 네 ☐ 아니요				
수리기사님의 성함과 연락처를 별도 기재 요청드립니다.	수리기사명		연락처		
발생한 수리비가 있으십니까? 있다면 지불형태는?	☐ 없음 ☐ 있음 [☐ 현금 ☐ 카드 ☐ 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**	

Chubb. Insured.℠

© 2016 처브그룹. Chubb®, 처브 로고 그리고 Chubb. Insured.℠ 는 처브그룹의 등록상표입니다.

수리기사님 확인서 (수리 기사님께서만 작성 가능합니다.)

고객님의 요청에 따라 가전제품을 수리하신 기사님께서는 하기 질문에 해당하는 내용에 V표시 및 공란 작성 후 하기(서명)부분 날인요청드립니다.

I. 수리한 제품은 어디에 해당합니까?

☐ TV (모델명: [ ])
☐ 세탁기 (모델명: [ ])
☐ 냉장고 (모델명: [ ])
☐ 김치냉장고 (모델명: [ ])
☐ 에어컨 (모델명: [ ])
☐ 전자레인지 (모델명: [ ])

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

수리의뢰자명		출장주소	

* 수리의뢰자명: 수리기사님이 아닌 수리를 요청하신 분의 성함을 기재바랍니다.

* 출장주소: 출장이 아닌 수리업체 방문 고객인 경우 고객님이 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
☐ 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 서명 또는 명판날인하여 이를 확인합니다.

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

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