



# 주최자배상책임공제 보상청구서



- ◆ 주최 측 담당자가 작성하는 사고통지서로  안에 '√' 하여 답해주십시오.
- ◆ 기타로 표시하는 경우 ( ) 안에 구체적인 내용을 기재하여주십시오.
- ◆ 사고통지서에 기재된 내용은 원활한 보상 처리와 더불어 빅데이터를 기반으로 한 스포츠행사 안전관리 방안 연구 및 '스포츠행사안전사고통계'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.

※ 주최자배상책임 보상청구서는 피해자가 아닌 공제 가입 단체에서 접수를 진행해주셔야 합니다.

## 1 주최자(계약자) 작성란

\* 단체정보 미기입 시 접수 불가

단체명		사업자번호	
증권번호		대표연락처	*개인연락처 기재 금지
행사명			
행사내용	<input type="checkbox"/> 대회 <input type="checkbox"/> 강습 <input type="checkbox"/> 훈련 <input type="checkbox"/> 체험/캠프 <input type="checkbox"/> 검정/시험 <input type="checkbox"/> 축제 <input type="checkbox"/> 기타 ( )		
보험금 청구유형	(대인) <input type="checkbox"/> 대인 <input type="checkbox"/> 치료비 (대물) <input type="checkbox"/> 차량 및 물품 <input type="checkbox"/> 기타 (*예상손해액 _____ 원) (임차시설) <input type="checkbox"/> (*예상손해액 _____ 원) (음식물) <input type="checkbox"/> ( )		
(있는 경우)차량피해	차량번호( ) 차종( ) 파손부위( ) 자전거기종( ) 그 외( )		

## 2 사고개요

피해자 인적사항	성명		주민등록번호	
	연락처			
	보험금 수령계좌	은행명:	계좌번호:	예금주:
	선수유형	<input type="checkbox"/> 참가자 <input type="checkbox"/> 지도자·심판 <input type="checkbox"/> 관중 <input type="checkbox"/> 기타 ( )		
사고일시	20    년    월    일    시경			
사고지역	(시·도)	(시·군·구)	사고장소	
사고종목				
사고경위				
부상부위	<input type="checkbox"/> 물건 손괴( ) <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 상반신 <input type="checkbox"/> 하체상부 <input type="checkbox"/> 하체하부 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 어깨 <input type="checkbox"/> 위팔 <input type="checkbox"/> 팔꿈치 <input type="checkbox"/> 아래팔 <input type="checkbox"/> 손목 <input type="checkbox"/> 손 <input type="checkbox"/> 고관절 <input type="checkbox"/> 무릎 <input type="checkbox"/> 발목 <input type="checkbox"/> 발 <input type="checkbox"/> 기타			
부상유형	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 염좌 <input type="checkbox"/> 골절 <input type="checkbox"/> 탈구 <input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 절단 <input type="checkbox"/> 찰과상 <input type="checkbox"/> 출혈 <input type="checkbox"/> 좌상 <input type="checkbox"/> 자상 <input type="checkbox"/> 통증 <input type="checkbox"/> 염증 <input type="checkbox"/> 파열 <input type="checkbox"/> 기타			

위와 같이 사고내용을 통보하며, 본 내용은 사실과 다름이 없음을 확인하며 추후 어떠한 경우에도 민·형사상의 이익을 제기하지 않을 것을 약속합니다.

년    월    일  
 단체명    단체명 기재    (인)

※ 단체 직인 또는 단체 대표자 날인 및 피해자 개인정보활용동의서 누락 시 접수가 불가합니다.

# [필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

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 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일, ③채권·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	피보험자의 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? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 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 · 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

## 2. 제공에 관한 사항

- 제공받는 자: - 국가기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
    - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원
    - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내재보험사, 해외재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)
    - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원
    - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자
    - 손해보험협회
  - 제공받는자의 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, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 구상관련업무
    - 금융거래 기관 : 금융거래 업무
    - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공
    - 손해보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수대행 서비스, 자동차과실비율분쟁심의업무 등) \*자동차보험에 한함
  - 보유 및 이용기간: 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)
- ※ 외국재보험사의 국내 지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

· 제공 항목

국내	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보 (진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료 기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	개인(신용)정보	· 일반개인정보 : 성명, 주소, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일, 운전면허정보, 가족관계 증명 · 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
국외	개인(신용)정보	· 일반개인정보 : 성명, 성별, 연령 · 신용거래정보 : 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

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

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.

