



「공제(보험)금 청구를 위한 상세 동의서」를 작성하여 공제금 청구서 및 청구서류(병원서류)와 함께 제출하여 주시기 바랍니다.

■ 피공제자(공제대상자) 인적사항 □생명(장기손해포함) □손해(□대인/□대물) □화재 □단체복지 □기타

상품명			증권번호			의료급여수급권자	□대상 □비대상
성명	실명번호			연락처	휴대폰 :		
직업	주소				자택 :		
					E-mail :		

■ 다른공제(보험)계약사항 확인 [타사 가입여부 (단체,여행자보험 포함) : □ 예 □ 아니오]

보험회사	1(회사명) _____	2(회사명) _____	가입 담보	1(실손의료비) _____	2(운전자 비용) _____
------	--------------	--------------	-------	----------------	-----------------

※ 실손의료비, 교통사고처리지원금, 벌금, 변호사선임비용 등의 실손보상 담보가 중복으로 가입되어 있는 경우 비례보상 처리되므로 타사 계약사항을 반드시 기재해야 합니다.



■ 사고사항

발생일시			사고장소			
사고경위 (별지기재가능)						
병원명(진료과)	( 과)	진단명	표준질병사인 분류코드			

■ 수익자 정보 (입금 요청서)

※ 수익자가 대리인인 경우 증명할 수 있는 서류(위임장, 인감증명서 등)를 제출해야 합니다.

성명	실명/사업자번호			피공제자 관계
주소			연락처	
입금받으실 계좌	● 은행명 :	● 예금주 :	● 계좌번호 :	

■ 고객 알림서비스 신청

휴대폰 문자 서비스(SMS)	□ 예 □ 아니오	※사고접수, 진행단계, 공제금 지급 등
연락 받으실 휴대전화		

- 본인은 [사고 공제금 지급절차 안내장]을 통하여 보상 절차에 관한 정보를 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다.
- 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
- 특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률 및 관련 규정에 따라 고객확인절차(KYC)를 이행하고 있으며, KYC대상 고객에 한하여 가까운 수협에 내방하도록 요청할 수 있습니다.



**공제금 청구 방법**

- 홈페이지**  
www.suhyup-bank 접속
- 영업점 방문**  
전국 수협은행 및 회원조합 방문
- 모바일**  
플레이스토어(앱스토어)에서 "수협은행 앱" 설치
- E-mail 접수 / 팩스 접수**  
문의 1588-4119

반드시 직접 서명하세요!

청구인(수익자) 성명: \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

※필수기재 20 년 월 일



# [필수] 공제(보험)금 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 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '공제(보험)금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

## 1 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보험사고·보험사기 조사 및 공제(보험)금 지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함)</li> <li>- 공제(보험)금 청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스</li> <li>- 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무</li> </ul>
보유 및 이용기간	<p>- <b>동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</b> (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</p> <p>위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), 3채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.</p>

## ■ 수집·이용 항목

고유식별정보	<p><b>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</b></p> <p>위 <u>고유식별정보 수집·이용</u>에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
민감정보	<p><b>피공제자의 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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)</b></p> <p>위 <u>민감정보 수집·이용</u>에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
개인(신용)정보 L 일반개인정보 L 신용거래정보	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피공제자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <p>금융거래 업무 관련 정보(공제(보험)금 지급계좌 등), 공제(보험)계약정보(상품종류, 기간, 공제(보험)가입금액 등), 공제(보험)금정보(공제(보험)금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 <u>개인신용정보 수집·이용</u>에 동의하십니까? <b>※필수체크</b> <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>



## 2 제공에 관한 사항

<b>제공받는 자</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청</li> <li>- 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>- 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 계약관계자 : 피공제자, 공제(보험)금 청구권자</li> <li>- 보험협회 등 : 생명·손해보험협회</li> <li>- 수산업협동조합법에 의한 조합 및 중앙회, 수협은행</li> </ul>
<b>제공받는 자의 이용목적</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리 내역발급간소화 서비스</li> <li>- 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구</li> <li>- 금융거래기관 : 금융거래 업무</li> <li>- 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>- 보험협회 : 공제(보험)금 지급·심사 관련 업무지원(공제(보험)금 청구서류 접수 대행 서비스 등)</li> <li>- 수산업협동조합법에 의한 조합 및 중앙회, 수협은행 : 본 동의서 '1. 수집·이용에 관한 사항'중 '수집·이용 목적' 각 항목</li> </ul>
<b>보유 및 이용기간</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지 (관련 법령상 보존기간을 따름)</li> </ul>

※ 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

### ■ 제공 항목

<b>고유식별정보</b>	<p><b>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</b></p> <p>위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
<b>민감정보</b>	<p><b>피공제자의 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, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)</b></p> <p>위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>
<b>개인(신용)정보</b> L 일반개인정보 L 신용거래정보	<p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피공제자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <p>금융거래 업무 관련 정보(공제(보험)금 지급계좌 등), 공제(보험)계약정보(상품종류, 기간, 공제(보험)가입금액 등), 공제(보험)금정보(공제(보험)금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함</p>

※ 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 <http://www.suhyup.co.kr> 에서 확인 가능)



### 3 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회 목적	- 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 공제(보험)금 지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 공제(보험)금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
조회 동의의 효력기간	해당 공제거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다.

#### ■ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)
	위 민감정보 조회에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 국내거소신고번호
	공제(보험)계약정보(상품종류, 기간, 공제(보험)가입금액 등), 공제(보험)금정보(공제(보험)금 지급사유, 지급금액 등)
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? ※필수체크 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함



※필수기재

동의일자	년	월	일
------	---	---	---

피공제자	서명 (인)	친권자(후견인)1	서명 (인)
수익자(청구인)	서명 (인)	친권자(후견인)2	서명 (인)

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 또는 후견인이 서명하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인이 직접동의 또는 법정대리인의 대리 동의 후 친권자 서명하시기 바랍니다.

※ 부모가 공동친권자인 경우 부모 모두가 각자 서명하여야 하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동 명의로 동의할 수 있습니다.

# 사고공제금 청구서류 안내장



Sh 수협보험  
사고보상안내서비스

Sh 수협보험

구분	필요 서류	
공통	①공제(보험)금 청구서(이하 "청구서") ②공제(보험)금 청구를 위한 상세 동의서(이하 "상세 동의서") ③청구인 신분증 사본 앞면 ※ 홈페이지 및 모바일 청구시 ①~③ 서류 불필요하나, 계약자=피공제자≠수익자 계약의 경우 ①, ② 서류 제출 필요 <b>[상황별 추가서류]</b>	
	<b>대리인 청구시</b> ①위임장(수익자 인감 날인 또는 본인 자필 서명 필수) ②수익자 본인이 발급한 인감증명서(인감 날인시) 또는 본인서명사실확인서(자필 서명시) ③위임 받은 자의 통장사본, 신분증 사본, 공제(보험)금 청구를 위한 상세 동의서	
	<b>수익자가 미성년자</b> ①친권확인이 가능한 미성년수익자 기준의 가족관계증명서(상세) 및 기본증명서(상세)	
재해사고	<b>[사고입증서류]</b> 사고일자 및 내용 확인 서류 ①일반재해 : 초진기록지 또는 의무기록사본(병원 발급가능) 및 청구서상 사고내용 상세하게 기재 ②교통재해 : 자동차보험 지급결의서, 교통사고사실확인원 ※ 자동차보험 처리회사, 경찰서 발급 가능 ③산업재해 : 최초 요양급여 신청서 및 산재 보험급여 지급확인원 ※ 근로복지공단 발급 가능 ④기타입증서류 : 군인재해(공무상병인증서), 기타재해(공공기관(경찰서, 소방서 등) 사건사고사실 확인서)	
사망	<b>[필수서류] 선택</b> ①사망진단서(사체검안서) 원본 ②사망진단서(사체검안서) 사본 및 사망사실 기재된 기본증명서 <b>[수익자 미지정시]</b> ①상속관계 확인서류 : 망인 기준 가족관계증명서, 혼인관계증명서 등 ②상속인이 다수인 경우 : 상속인 각각의 위임장(인감날인) 및 인감증명서(또는 본인서명사실확인서) ③사망시 수익자가 미성년자 : 미성년자 기준 기본증명서(상세), 가족관계증명서(일반)	
입원	진단명(질병분류코드)과 입원기간이 기재된 진단서 또는 입·퇴원확인서	
통원	①진단명(질병분류코드)과 통원치료일자가 기재된 통원확인서 <b>[추가서류]</b> ②응급실내원 : 진료비세부내역서, 응급실기록지	
수술	진단명(질병분류코드), 수술명, 수술일자가 기재된 진단서 또는 수술확인서	
장해	<b>후유장해진단서</b> ※ 가입시기에 따라 약관상 구비 서류 및 보장내용이 달라질 수 있으므로 공제고객지원센터(☎1588-4119)로 문의 요망 <b>[추가서류] 일반 진단서로 대체 가능한 장해 - 진단서에 병명, 질병분류코드 명시</b> ①만성신부전 : 혈액투석일, 혈액투석지, 환자상태 기재 ②사지절단 : 절단부위 명시, 환자상태 기재, X-RAY 필름 첨부 ③인공관절치환술 : 치환일자, 부위 명시, 수술명 기재, 수술기록지 첨부 ④비장, 신장, 안구적출술 : 적출일자, 부위명시, 수술기록지 첨부 ⑤장기전절제술 : 절제일자, 부위명시, 수술기록지 첨부	
진단	①진단서(진단명, 질병분류코드, 진단일자 등 기재) ※ 단, 치매의 경우 신경과 또는 정신건강의학과 전문의 자격증을 가진 자에 의해 발급 ②확정 진단의 근거서류	
	<b>암, 제자리암, 경계성종양</b>	조직검사 결과지
	<b>백혈병 등 혈액암</b>	골수검사 결과지 및 혈액검사결과지
	<b>혜장암/폐암/뇌암(조직검사 못할 경우)</b>	방사선 판독결과지
	<b>간암(조직검사 못할 경우)</b>	방사선 판독결과지 및 혈액검사 결과지
	<b>뇌질환</b>	뇌CT, 뇌MRI, 뇌MRA, 뇌혈관 조영술 등 방사선 판독검사결과지
	<b>심장질환</b>	심초음파, 심전도, 관상동맥조영술, 근효소검사결과지 등
	<b>치매</b>	CDR(인지기능검사)척도 검사결과지 및 한국형 간이인지기능검사(MMSE-K) 결과지, 뇌영상검사결과지(CT, MRI, SPECT등)
항암	①항암약물허가치료 확인서(수협 양식) ②진료비세부내역서(또는 처방전) 및 진료비 계산서(또는 약제비 계산서)	
간병	①진단서 또는 입·퇴원 확인서(진단명, 질병분류코드, 입원기간 기재) ②간병업체 사업자 등록증 ③간병인사용확인서(수협 양식) ④간병인사용 영수증(사업자등록번호가 포함된 카드전표 또는 현금영수증) ※간이영수증 불가 <b>[추가서류]</b> ①간호·간병서비스 사용시 진료비세부내역서	
골절·화상 진단	① 진단서 또는 진료확인서(진단명 및 질병분류코드 기재) <b>[추가서류]</b> ①재해로 인한 골절 또는 화상진단시 : 재해사고 증빙서류	
자동차부상치료	①[자동차보험 보상처리시] 자동차보험 보상처리확인서(상해급수 기재) ②[자동차보험에서 보상받지 못한 경우] 자동차 사고 입증서류(교통사고사실확인원, 상해등급 판단이 가능한 진단서)	
치아	①치과치료확인서(수협 양식) ②치과치료기록 사본 ③임플란트, 틀니, 브릿지 청구시 연구치 발거 전, 치료 후의 X-ray 사진 또는 이에 준하는 판독자료	
실손 (의료급여금)	<b>입원</b>	①진단서 또는 입·퇴원확인서 ※ 진단명, 질병분류코드, 입원기간 필수 기재 ②진료비 영수증(카드전표 불가) 및 진료비 세부내역서
	<b>통원</b>	①진단서·통원확인서·진료확인서·소견서·처방전 중 택 1 ②통원 일자별 진료비 영수증(카드전표 불가) ③통원 일자별 진료비세부내역서
		<b>10만원 이하 (통원 및 처방)</b>
	<b>진료비 세부내역서 제출대상</b>	비급여 발생시 필수 제출
<b>처방</b>	①처방전(질병분류코드 기재) ②약제비 일자별 수납내역(약제비 영수증)	

1) 청구내용 및 약관에 따라 추가 서류를 요청하거나 조사가 필요한 경우 추가서류(신분증 사본, 위임장, 동의서, 인감증명서 등)가 필요할 수 있습니다.  
2) 자세한 내용은 홈페이지(www.suhyp-bank.com 또는 ins.suhyp.co.kr)를 통해 확인하실 수 있으며, 문의사항은 수협공제 고객센터(☎1588-4119)로 연락하여 주시기 바랍니다.  
[2025. 03월 개정]

## ■ 사고공제금 지급절차 안내



## ■ 사고공제금 청구 시 알아 두셔야 할 내용 [유의 사항]

손해사정사 선임 및 조사	<ul style="list-style-type: none"> <li>공제금 지급여부 결정을 위해 사고 현장조사, 병원 방문 조사 등이 필요한 경우 보험법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사업무를 위탁할 수 있습니다. 이 경우 고객님의 개인(신용)정보 및 질병·상해정보 등에 대한 수집·이용, 조회, 제공에 관한 고객님의 동의가 필요합니다.</li> <li>손해사정사 최초 선임 관련 안내일로부터 3영업일 내(회사 기한 연장)를 요청한 경우에 한해 10영업일 연장에 공제금 청구권자는 손해사정사 선임관련 의사를 표시할 수 있으며, 선임관련 의사표시를 하지 않은 경우 수협이 위탁 또는 선임한 손해사정사가 업무를 진행합니다.</li> <li>손해사정사 또는 손해사정업자는 공제금의 대리청구, 수협과 공제금에 대하여 합의(절충) 등의 행위를 할 수 없습니다.</li> </ul>
손해사정사 선임 비용 부담	<ul style="list-style-type: none"> <li>수협이 부담하는 경우                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 수협이 손해사정사를 선임할 때</li> <li>- 손해사정인이 착수되기 이전에 공제계약자 등이 수협에 손해사정사 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 때</li> <li>- 정당한 사유 없이 사고접수가 완료된 7일이 경과하여도 수협이 손해사정인에 착수하지 아니한 때</li> </ul> </li> <li>계약자 등이 부담하는 경우                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 수협이 고용 또는 선임한 손해사정사가 사정한 결과에 공제계약자 등이 승복하지 아니한 때</li> <li>- 공제계약자 등이 수협과는 별도로 손해사정사를 선임하고자 할 때</li> </ul> </li> </ul>
손해사정서 교부	<ul style="list-style-type: none"> <li>손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정업무를 수행한 후 손해사정서를 작성한 경우에 지체없이 수협, 계약자, 피공제 및 공제금 청구권자에게 손해사정서를 내어주고, 그 중요한 내용을 알려주어야 합니다.</li> </ul>
공제금 심사절차 및 지급 결정 안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>공제금 청구 시 보험금 처리 진행과정 등을 문자(알림톡)를 통하여 안내드립니다.</li> <li>수협은행 홈페이지 <a href="http://www.suhyup-bank.com">www.suhyup-bank.com</a> 및 수협은행 앱을 통해 공제금 지급심사 진행 과정을 조회하실 수 있습니다.</li> <li>현장조사가 필요하다고 판단되는 경우 담당자가 지정되며, 문자(알림톡)를 통하여 안내드립니다.</li> <li>수협은행 앱(모바일) 설치 방법 : 플레이스토어(안드로이드폰) 또는 애플 앱스토어(아이폰) &gt; '수협은행' 검색 &gt; 설치</li> </ul>
공제금 지급 지연 및 부지급 결정	<ul style="list-style-type: none"> <li>청구된 공제 지급기일은 생명 및 장기손해(인) 사고는 심사건 3영업일, 재물/배상책임 사고는 지급공제금 결정일로부터 7일 이내이나, 조사건의 경우 등 상황에 따라 다소 지연될 수 있으며, 이 경우에는 약관에 따른 지연이자를 지급해 드립니다. (단, 고객님의 귀책사유 제외)</li> <li>공제금 지급심사 결과 공제금 부지급 사유 및 근거가 제시되면서 공제금이 지급거절 될 수 있습니다.</li> <li>공제금 부지급 결정 및 공제금 결정액에 동의하지 않는 경우 수협중앙회 홈페이지 고객센터 - 전자민원창구 - 민원신청 (<a href="http://www.suhyup.co.kr">www.suhyup.co.kr</a>) 또는 공제고객지원센터(1588-4119) 등으로 통보하시면 재심사를 받으실 수 있습니다.</li> <li>계약/공제금 지급과 관련하여 분쟁이 있는 경우 수협중앙회에 설치되어 있는 공제분쟁조정심의위원회에 조정을 신청할 수 있습니다.</li> </ul>
공제금 가지급제도	<ul style="list-style-type: none"> <li>수협이 공제금 지급사유를 조사·확인하기 위하여 지급기일 이내에 공제금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 회사가 추정하는 공제금의 50% 이내를 먼저 지급해 드리는 제도입니다.</li> <li>공제금 청구권에 대하여 사고 조사를 시행하게 될 경우, 청구공제금 중 조사가 불필요한 공제금의 경우 고객님의 요청에 의해 일부 또는 전액을 먼저 지급 받으실 수 있습니다.</li> </ul>
의료심사	<ul style="list-style-type: none"> <li>공제수익자와 수협이 공제금 지급사유에 대해 합의하지 못한 때에는 공제수익자와 수협이 함께 제3자를 정하고 그3자의 의견에 따를 수 있습니다. 이 경우 비용은 수협이 부담합니다.</li> </ul>
공제금 청구 소멸시효	<ul style="list-style-type: none"> <li>공제금 지급사유 발생일로부터 3년 이내 접수하지 않으면 공제금 청구권이 소멸됩니다. (상법 제662조)</li> </ul>
공제금 지급심사위탁	<ul style="list-style-type: none"> <li>공제사업감독기준에 의하여 손해액 및 공제금의 사정에 관한 업무를 손해사정을 업으로 하는 자를 선임하여 해당업무를 위탁합니다.</li> </ul>
공제(보험)사건 비례보상	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료실비를 보장하는 타사의 상품에 복수로 가입하신 경우 약관에 따라 비례보상원칙을 적용하여 공제금을 지급할 수 있습니다.</li> </ul>
의료급여 수급권자 공제료 할인 안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>적용대상 : 계약자 또는 피공제자가 계약 청약시 또는 공제기간 중에 피공제자가 의료급여 수급권자임을 증명할 수 있는 서류를 제출한 경우</li> <li>할인율 : 실손의료공제(특약) 납입보험료의 5% 해당액을 공제료 납입기간동안 할인(단, 계약체결 후 의료급여법 및 관련 법령이 변경되어 수협이 피공제자의 수급권자 해당여부를 확인할 수 없는 경우 할인율을 적용하지 않을 수 있습니다)</li> <li>실손의료보험 담보종목 : 상해입원의료비, 상해통원의료비, 질병입원의료비, 질병통원의료비</li> <li>제출서류 : 피공제자 의료급여법상 수급권자임을 증명할 수 있는 서류('의료급여증 사본' 또는 '의료급여증명서')</li> <li>계약자 또는 피공제자가 보험기간 중에 수급권자의 자격을 상실한 경우 지체없이 수협에 알려야 하며, 수급권자의 자격을 상실한 날 이후 납입기일부터 할인되지 않은 공제료를 적용함</li> </ul>
기타 안내사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>'공제금 청구'를 위한 상세동의서,에 동의하지 않으실 경우 정상적인 공제금 접수가 불가함을 안내드립니다.</li> <li>공제금 심사과정에서 추가서류가 필요한 경우 추가로 서류 제출을 요청드릴 수 있습니다.</li> <li>기타 자세한 문의는 공제고객지원센터(1588-4119)로 연락하여 주시기 바랍니다.</li> </ul>