

# 인천문화예술인 단체상해보험 안내문

1. 단체상해보험 보장 내용
2. 보험금 청구 센터
3. 보험금 청구 절차
4. 모바일 보험금 청구서비스 사용방법
5. 보험금 청구 시 구비서류
6. 자주하는 질문(FAQ)

# 단체상해보험 보장 내용

■ 보험기간 : 2026.05.31 00:00 ~ 2027.05.31 00:00

■ 보험회사 : 메리츠화재, KB손해보험

■ 보장대상 : 인천광역시 문화예술인

■ 보장내용 및 가입금액

(단위: 원)

보장명	보장내용	가입금액
상해사망	보험기간 중 발생한 상해의 직접결과로써 사망한 경우 가입금액 지급	1천만
상해후유장해	보험기간 중 발생한 상해로 장애분류표에서 정한 장애상태(3~100%)가 되었을 때 장애지급률에 따른 가입금액 지급	1천만
뺑소니 및 무보험차 상해사망, 후유장해	보험기간중에 일상생활중에 뺑소니 또는 무보험차자동차에 의한 상해의 직접결과로써 사망 및 후유장해 발생시 지급 ※ 사망: 가입금액, 상해후유장해: 가입금액 x 장애지급률	1천만
특정 손가락·발가락 수술비	보험기간 중 상해 또는 진단 확정된 질병의 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정하는 특정 손가락·발가락 수술을 받았을 경우 가입금액 지급 ※ 1회한 10만원 정액보상	10만
상해 입원일당	보험기간 중 상해로 입원 치료를 받은 경우 입원 첫날부터 1일당 가입금액 지급 (180일 한도)	2만 5천
상해수술비	보험기간 중 상해 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정하는 수술을 받았을 경우 가입금액 지급 ※ 1회한 40만원 정액보상	40만
골절진단금	보험기간 중 상해로 약관에서 정한 골절로 진단 확정 시 가입금액 지급 ※ 치아 파절 제외	30만
골절수술비	보험기간 중 골절로 진단 확정 후 그 치료를 위한 수술 시 가입금액 지급	30만

[본 자료는 이해를 돕기 위한 요약 본으로 자세한 사항은 약관에 의하여 보상됩니다.]

# 단체상해보험 보장 내용

## ■ 보장내용 및 가입금액

(단위: 원)

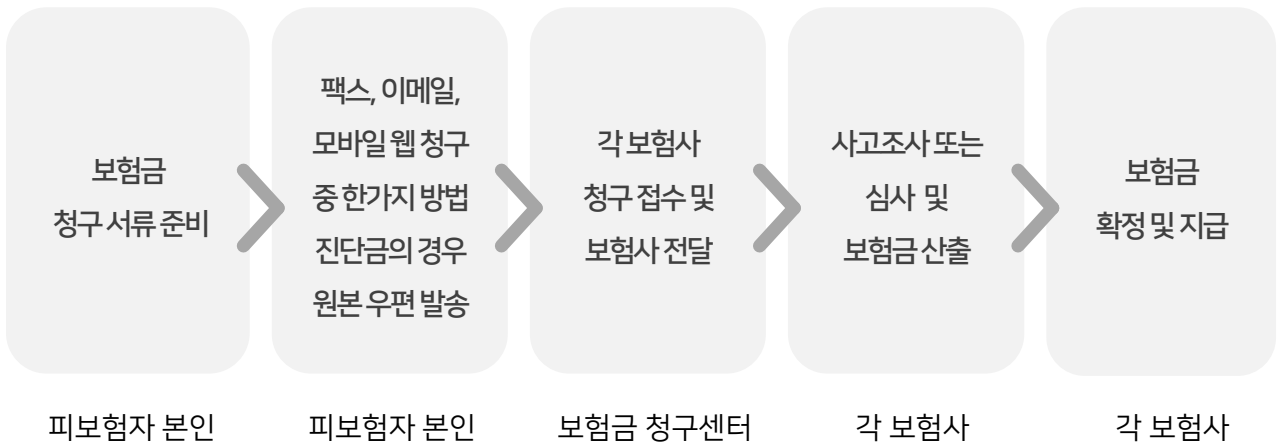
보장명	보장내용	가입금액
화상진단금	보험기간 중 상해로 약관에서 정한 화상으로 진단 확정 시 가입금액 지급 ※ 심재성 2도 이상	10만
화상수술비	보험기간 중 화상으로 진단 확정 후 그 치료를 위한 수술 시 가입금액 지급 ※ 심재성 2도 이상	10만
성폭력범죄상해	보험기간 중 약관에서 정하는 성폭력 범죄로 피해 발생하여 1개월을 초과하여 의사의 치료를 요하는 신체상해를 입었을 경우 보험가입금액 지급	1천만
외모(얼굴, 머리, 목) 추상장해	보험기간 중 상해를 입고 그 상해가 치유된 후 직접결과로서 사고일로부터 1년 이내에 약관에서 정한 외모의 추상 장해가 발행한 경우 장해지급율에 따라 지급 (가입금액 x 장해지급률)	1천만
깁스치료비	보험기간 중 진단확정된 질병 또는 상해로 인하여 깁스(Cast)치료 시 가입금액 지급	10만
정신질환위로금 II	보험기간 중 의료법에서 정한 의료기관에서 전문의 자격을 가진 자에 의해 약관에서 정한 정신질환으로 최초 진단 확정 시 가입금액 지급 (그룹별 1회한)	1백만
탈구, 신경손상, 으깁손상 진단비	보험기간 중 상해로 약관에서 정한 탈구, 신경손상, 으깁손상으로 진단 확정 시 1사고마다 가입금액 지급	30만
사이버명예훼손	보험기간 중 약관에서 정한 사이버명예훼손 사건의 피해자가 되어 수사기관에 신고, 고소, 고발 등을 접수하고, 가해자에 대해 검찰의 기소처분결정이 내려지는 경우 가입금액 지급	1백만

[본 자료는 이해를 돕기 위한 요약 본으로 자세한 사항은 약관에 의하여 보상됩니다.]

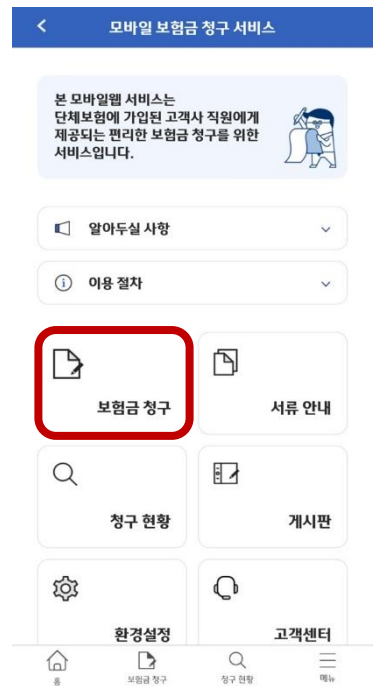
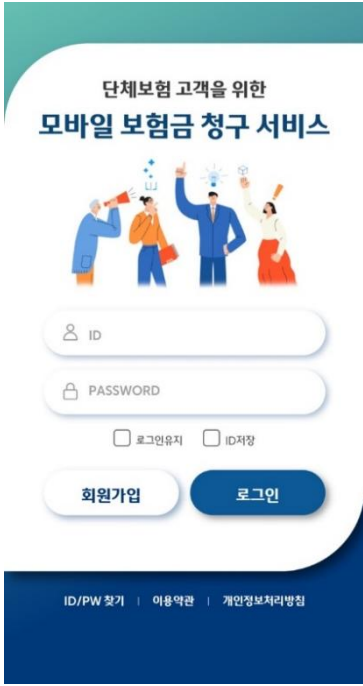
## 보험금 청구 센터

담당자	02-6952-1185
	02-2135-9454
팩스	070-4758-0256
이메일	claim2135@tpakorea.com
모바일 웹	<a href="https://www.insurclaim.co.kr">https://www.insurclaim.co.kr</a> 회원 가입 시 단체코드 IF000531
	QR코드 
주소	서울특별시 서초구 서운로 13 중앙로얄 18층 단체보험 청구팀 (06732)

## 보험금 청구 절차



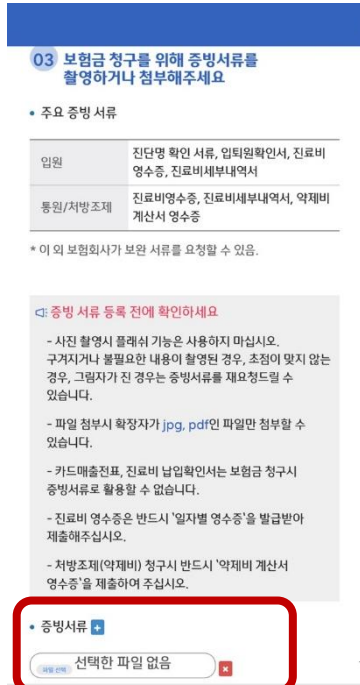
# 모바일 보험금 청구 서비스 사용 방법



QR코드나 URL을 통해 보험금 모바일 청구서비스 접속

회사코드와 기본정보 입력 후 회원가입

보험금 청구 선택



보험금 청구 관련 정보 기입  
※ 병원에 가신 분 인적사항 기준 작성 부탁드립니다.

증빙서류 첨부  
※ 청구서와 동의서는 따로 작성하지 않으셔도 괜찮습니다.

서명 후 보험금 청구 신청

# 보험금 청구 시 구비서류

구분	구비서류
공통 서류	① 보험금 청구서 및 개인(신용) 정보처리동의서 [필요 시 추가 서류: 고액 청구 건 또는 대리인 청구 시] - 청구인의 통장 사본, 신분증 사본 - 대리인 청구 시 인감위임장, 피보험자의 인감증명서 ② 주민등록 초본 ③ 초진기록지 또는 의무기록사본(내원경위 및 사고내용 확인) ④ 예술활동증명확인서 (한국예술인복지재단에서 발급)
상해 사망	① 사망진단서(시체검안서) 원본 또는 사본 ② 기본증명서(사망 사실 기재) ③ 재해사고 사실 확인원 (상해사망 시 제출) [수익자 미지정 시 추가 요청서류] - 상속 관계 확인 서류: 망인기준의 가족관계증명서/혼인관계증명서/기본증명서 (사망자 기준의 서류 발급 시 '주민번호 포함', '상세' 발급) - 상속인이 다수일 때 1) 대표 지정 상속 시 : 상속인 각각의 위임장 및 인감증명서, 개인(신용)정보처리동의서 2) 상속인 공동 상속 시 : 상속인들 각각의 신분증, 통장사본, 개인(신용)정보처리동의서
상해 후유장해	① AMA방식 후유장해진단서 (발급 전 보험회사 콜센터나 지급담당자에게 문의 부탁드립니다.) ② (일반)진단서로 대체 가능한 경우 - 만성신부전 : 혈액투석(최초투석일, 환자상태 기재)      - 비장·신장·안구적출 : 수술기록지(적출일자, 부위 명시) - 사지절단 : X-RAY 결과지(절단부위 명시)                      - 장기전절제 : 수술기록지(절제일자, 부위 명시) - 인공관절치환술 : 수술기록지(치환일자, 부위 명시)
수술비	① 수술확인서 (진단명/수술명/수술일자가 포함된 진단서 등) ② 수술기록지
입원일당	진단명(상해분류코드 기재)/ 입원기간이 포함된 서류 ( 예 : 입퇴원확인서, 진단서 등 )
골절, 화상 진단금	진단명(상해분류코드 기재) ( 예 : 진단서, 진료확인서 등 )
성폭력범죄상해	① 진단서(1개월 초과하여 의사의 치료를 요하는 의견 포함) ② 사건사고사실확인원(경찰서) ③ 기소장(검찰, 약식기소포함)
외모(얼굴, 머리, 목) 추상장해	AMA방식 후유장해진단서 (발급 전 보험회사나 콜센터 지급담당자에게 문의 부탁드립니다.)
깁스치료비	깁스 증빙 서류 (예 : 진료기록지, 확인서, 상세내역서 등)
정신질환위로금	① 진단명(질병분류코드 기재)이 기재된 병원급 서류) ② 심리검사, 임상학 소견 등 의무기록 일체
탈구, 신경손상 으깬손상 진단비	① 진단명(질병분류코드 기재)이 기재된 서류 ② 탈구, 신경손상, 으깬손상을 확인할 수 있는 의무기록 일체
사이버명예훼손	① 사건사고사실확인원 (경찰서) ② 법원의 판결문 또는 검찰의 공소장 (죄명 및 가해자와 피해자의 관계를 알 수 있는 서류)

※ 안내드린 구비서류 이외에도 보험금 지급을 위하여 보상담당자가 추가서류를 요청 할 수 있습니다.

[본 자료는 이해를 돕기 위한 요약 본으로 자세한 사항은 약관에 의하여 보상됩니다.]

## 자주하는 질문(FAQ)

### Q. 보험금 청구는 언제까지 해야 하나요?

A. 보험금 청구 가능기간은 사고발생일(병원진료일)로부터 3년 이내입니다. (상법 제662조)

### Q. 진단서 발급 비용도 보험처리가 가능한가요?

A. 진단서는 손해 발생을 입증하기 위한 구비 서류로 이에 대한 발급 비용은 약관상 보상하는 직접적인 치료 비용에 해당하지 않으므로 보상되지 않습니다.

### Q. 개인(신용)정보 활용에 동의해야 하나요?

A. 보험회사가 손해사정 및 사고조사, 보험금 지급 심사 등을 수행하기 위해 「개인정보보호법」, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 등에 따른 개인정보처리동의가 반드시 필요합니다. 개인정보처리동의서의 동의 거부 시 보험금 지급이 지연되거나 지급이 불가할 수 있습니다.

### Q. 진단금, 수술비, 입원일당은 중복 보상이 가능한가요?

A. 사망·후유장해·진단금, 수술비, 입원일당과 같은 정액형 담보의 경우, 타 보험사에 중복으로 가입되어 있더라도 보험금 지급이 가능합니다.

### Q. 진단금 청구 시 메일로도 접수가 가능한가요?

A. 사망의 경우 고액 건으로 원본 서류 등기 발송을 요청 드리고 있습니다.  
주소 : 서울특별시 서초구 서운로 13 중앙로얄 18층 단체보험 청구팀 (06732)  
위 주소로 전달 주시면 빠른 청구 도와드리겠습니다.



# [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서

※ 메리츠화재, KB손해보험 귀중

**meritz** 메리츠화재

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 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.**

## 1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	1. 보험사고보험사기 조사 및 보험금지급심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 2. 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 3. 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무(보험금 등 출수납을 위한 금융거래 신청 잔존물대위, 구상업무 관련)
보유 및 이용기간	<b>동의일로부터 거래 종료 후 5년까지</b> (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금지급, 금융 사고조사, 보험사기 방지, 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다. 단, 미지급/미환급금이 남아 있거나 수사·소송이 진행된 경우 거래종료로 보지 않음(이하 동일)

## ● 수집·이용 항목

고유식별정보	<b>주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</b> 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
민감정보	<b>질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)</b> 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<ul style="list-style-type: none"> <li>나 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의관계, 국내거소신고번호</li> <li>나 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</li> </ul> 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함

## 2. 제공에 관한 사항

### (1) 국내 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원</li> <li>2. 보험회사 등: 생명손해보험회사, 국내 재보험사(외국 재보험사의 국내 지점 포함), 공제사업자, 체신관서(우체국 보험)</li> <li>3. 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>4. 계약관계자: 피보험자, 보험금 청구권자, 계약관계자 지정 정보수신인</li> <li>5. 보험협회 등: 생명손해보험협회</li> <li>6. 공공기관 등: 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관, 법원, 수사기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)</li> </ol>
제공 목적	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스</li> <li>2. 보험회사 등: 중복보험 확인 및 비례보상, 재(재)보험금 청구, 보험사고조사(보험사기조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무,</li> <li>3. 금융거래기관: 금융거래 업무(보험금 등 출수납)</li> <li>4. 계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공</li> <li>5. 보험협회: 보험금 지급심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수대행 서비스 등)</li> <li>6. 공공기관 등: 보험사고, 보험사기 조사, 법령에 따른 수행업무(위탁업무 포함)</li> </ol>
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간에 따름)



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

● 제공 항목

국내	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함
	민감정보	질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함
	개인(신용)정보	
	↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인(신용)정보 제공</u> *에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함

\* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무수탁자에게 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.(홈페이지 [www.meritzfire.com]에서 확인 가능)

(2) 국외 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 국외 재보험사 (재(재)보험 상품을 판매하는 국외 재보험사로 당사 홈페이지에 명시되어 있는 회사)
제공받는 국가	- 국외 재보험사의 소재국가(당사 홈페이지에서 확인 가능)
제공시기	- 재(재)보험 청구 시점
제공방법	- 온라인 전송
제공 목적	- 재(재)보험금 지급심사 ※ 국내 소재 재보험사가 재(재)보험 청구를 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우를 포함합니다.
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간에 따름)

- 1) 1개사 이상의 국외 재보험사에게 정보가 제공될 수 있습니다.
- 2) 국내 소재 재보험사가 재(재)보험 계약 체결을 위해 국외 재보험사에 귀하의 정보를 이전하는 경우에 당사(원수보험사)가 국내 소재 재보험사를 대신하여 동의를 징구하는 경우를 포함합니다.
- 3) 국외 재보험사의 구체적인 명칭·소재국·연락처는 당사 홈페이지 www.meritzfire.com '개인정보처리방침' 에서 확인할 수 있습니다.
- 4) 귀하는 본 동의서 "동의하지 않음" 란을 선택하거나 해당 영업점 또는 고객센터(1566-7711)에 거부 의사를 표시함으로써 개인(신용)정보 국외 이전을 거부할 수 있으나, 거부할 경우 관련 업무수행은 불가능합니다.

● 제공 항목

국외	민감정보	질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용) 정보 포함) 위 <u>민감정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함
	개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 성별, 생년월일, 주소(또는 소재지), 직업급수코드(※장기보험에 한함) 보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인(신용)정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함



### 3. 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	종합신용정보집중기관, 생명손해보험협회, 금융거래기관, 실명/본인인증 기관(신용정보회사 및 통신사) 등
조회 목적	1. 종합신용정보집중기관: 보험사고보험사기 조사 및 보험금지급심사, 교통사고처리내역 발급 간소화 서비스 2. 생명손해보험협회, 종합신용정보집중기관: 보험금 청구서류 접수대행 서비스 3. 금융거래기관: 보험금 지급계좌 예금주 확인 4. 실명/본인인증기관: 홈페이지, 모바일 실명인증 및 본인인증
조회 동의의 효력기간	보험거래종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다. (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금지급, 금융 사고조사, 보험사기 방지, 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유이용하며, 별도 보관)

#### ● 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함
민감정보	질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 교통법규 위반정보, 교통사고 조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은 정보) 위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함
개인(신용)정보	
↳ 일반개인정보	성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보
↳ 신용거래정보	보험계약정보(증권번호, 상품종류, 기간, 보험가입금액 등) 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등 보험금 지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 보험 처리 내용을 포함 함) 위 <u>개인(신용)정보 조회</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함

작성일자			작성자		
년	월	일	작성자	성명	서명(인)
법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우			작성자		
본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의 하에 공동으로 친권을 행사합니다.	동의 서명	법정대리인1	성명	서명(인)	
		법정대리인2	성명	서명(인)	

※ 만 14세 이상 미성년자는 미성년 본인이 직접 동의 후 서명하시기 바랍니다.

※ 만 14세 미만 미성년자의 경우 법정대리인이 동의해야 합니다. 친권자의 경우 친권자가 각각 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.



**감사합니다**