

〈 담보별 청구서류 목록 〉

구 분		청구서류	발급처
사 망	자연재해 상해사망	1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체
		[열사병, 일사병, 저체온증 진단 후 사망한 경우] 2. 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	폭발화재붕괴 상해사망	화재증명원(화재사고의 경우)	소방서
	대중교통이용중 상해사망	공제조합 지급내역서	버스, 택시공제조합
	뺑소니 상해사망	자동차보험 지급내역서	자동차보험회사
	무보험차 상해사망	자동차보험 지급내역서	자동차보험회사
	강도 상해사망	공소장, 판결문 中 택 1	법원
	농기계사고 상해사망	입건 전 조사결과 보고서 ※ 사고농기계 현장사진 포함하여 발급	경찰서
	가스사고 상해사망	한국가스안전공사 가스사고 보고서 또는 관할지자체 가스사고 보고서	한국가스안전공사 또는 관할지자체
	전세버스이용중 상해사망	공제조합 지급내역서	전세버스공제조합
	유독성물질사망	진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	자전거 상해사망	1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)	경찰서
		2. 사고 자전거 사진	-
	개인형이동장치 상해사망	1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)	경찰서
2. 사고 개인형이동장치 사진(모델명 포함)		-	
사회재난사망	인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체	
개물림사고 상해사망	초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관	
후 유 장 해	폭발화재붕괴 상해후유장해	1. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
		2. 화재증명원(화재사고의 경우)	소방서
	대중교통이용중 후유장해	공제조합 지급내역서	버스, 택시공제조합
	뺑소니 후유장해	자동차보험 지급내역서	자동차보험회사
	무보험차 후유장해	자동차보험 지급내역서	자동차보험회사
	강도 상해 후유장해	공소장, 판결문 中 택 1	법원
	농기계사고상해 후유장해	1. 입건 전 조사결과 보고서 또는 교통사고 사실확인원(사고 농기계 사진 포함)	경찰서
		2. 구급활동일지	소방서
		3. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	가스사고상해 후유장해	1. 한국가스안전공사 사고 보고서 또는 관할지 가스사고 보고서	한국가스안전공사 또는 관할지자체
		2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
전세버스이용중 상해후유장해	공제조합 지급내역서	전세버스공제조합	

구 분		청구서류	발급처
후유 장해	자전거 상해후유장해	1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)	경찰서
		2. 초진기록지	의료기관
		3. 구급활동일지(교통사고 사고사실확인원 발급불가시)	소방서
		4. 사고 자전거 사진	-
	개인형이동장치 상해후유장해	1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)	경찰서
		2. 초진기록지	의료기관
		3. 구급활동일지(교통사고 사고사실확인원 발급불가시)	소방서
		4. 사고 개인형이동장치 사진(모델명 포함)	-
	개물림사고 상해후유장해	초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	자연재해 상해후유장해	1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체
		[열사병, 일사병, 저체온증 진단 후 후유장해가 발생한 경우] 2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	사회재난 상해후유장해	1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체
2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)		의료기관	
기타	의료사고법률비용	1. 진단서 및 진료확인서	의료기관
		2. 소장, 변호사선임계약서 및 변호사 착수비용 세금계산서	변호사 사무실
		3. 법원 소장접수 증명원	법원
	유과·납치 및 인질 보상금	사고사실확인원	경찰서
	스쿨존 교통사고 부상치료비	1. 교통사고 사실확인원	경찰서
		2. 자동차보험 지급내역서	자동차보험회사
	미아찾기 지원금	사고사실확인원	경찰서
	야생동물 피해보상(치료비)	1. 초진기록지 또는 응급실 기록지	의료기관
		2. 치료비 - 진단서, 진료비영수증, 진료비세부내역서	의료기관
		3. 구급활동일지	소방서
	의사상자상해 보상금	의사상자 증서	관할지자체
	성폭력범죄피해 보상금	공소장, 판결문 中 택 1	법원
	성폭력범죄상해 보상금	1. 공소장, 판결문 中 택 1	법원
		2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재)	의료기관
	강력범죄상해 보상금	1. 공소장, 판결문, 입건 전 조사결과보고서 中 택 1	관할 행정기관
		2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재)	의료기관
	실버존 사고 치료비	1. 교통사고 사실확인원	경찰서
		2. 자동차보험 지급내역서	자동차보험회사
	헌혈후유증보상금	1. 헌혈증서	대한적십자
		2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재)	의료기관
	아나필락시스 진단비	1. 진단서(진단명, 질병분류코드 기재)	의료기관
		2. 응급실기록지	의료기관
화상수술비	1. 진단서(질병분류코드) 및 수술명·수술일자 등 포함된 서류(수술확인서 등)	의료기관	
	2. 초진기록지 또는 응급실기록지	의료기관	
개물림사고 응급실내원치료비	응급실기록지	의료기관	
개물림사고·부딪힘사고 진단비	진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관	
온열질환 진단비	진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관	

[필수] 공제금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서(시민안전공제)

- 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 본 동의는 ‘공제금 청구’를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 공제금 청구 관련 업무수행이 불가능합니다.
- 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인신용정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. (본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.)
- 개인정보 제3자 제공 및 위탁 등 개인정보 처리 관련 구체적인 사항은 **우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)의 「개인정보 처리방침」**에서 확인할 수 있습니다.
- 아래 동의사항을 읽고 동의하는 경우 각 동의함에 체크(☑)하여 주시기 바랍니다.
- 개인(신용)정보 주체가 만14세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 동의란에 체크(☑)하시고 기명날인 또는 서명하시기 바랍니다.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공제금 지급·심사(공제금 지급·심사에 필요한 손해사정 또는 의료자문 포함) ◦ 공제금 지급 관련 민원처리 및 분쟁대응 ◦ 공제금 지급 관련 사고조사(사기행위 조사 포함) ◦ 공제금 지급 관련 금융거래 업무(이체 및 입출금 업무) ◦ 한국지방재정공제회 등록 회원(공제계약자)에 대한 공제금 지급 경과 통보, 증빙서류 보존
수집·이용 하는 자	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 한국지방재정공제회, 한국지방재정공제회로부터 공제금 지급·심사, 사고조사, 민원처리에 필요한 업무를 위탁받은 자 * 위탁자에 관한 사항은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 목적을 달성할 때까지 (최대 거래 종료일 후 5년까지) (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) (단, 거래 종료일 후 5년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고조사, 공제(보험)사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용함) * 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “① 공제금 지급청구권 소멸시효 완성일 (시민안전공제 약관상 소멸시효기간 3년), ② 공제금 지급 관련 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?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	사고 당사자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 공제(보험) 사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인정보 포함)		
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함

개인(신용)정보	<ul style="list-style-type: none"> • 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 • 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등) 		
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> • 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 • 보험 회사 : 손해보험회사 • 공공·국가기관 : 법원, 검찰, 경찰 • 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 • 계약관계자 : 한국지방재정공제회 등록회원(공제계약자), 공제금 청구권자 <p>* 제공받는 자에 관한 구체적인 목록은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.</p>
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> • 신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 공제금 지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무 • 보험(공제) 회사 : 재공제금(보험금) 정산 • 공공·국가기관 : 법령에 따른 업무수행 • 금융거래기관 : 금융거래 업무 • 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보, 공제금 정보
보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> • 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

□ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	사고 당사자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 공제(보험) 사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인정보 포함)		
	위 민감정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<ul style="list-style-type: none"> • 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 • 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등) 		
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함

3. 개인(신용)정보 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	<ul style="list-style-type: none"> 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 금융거래기관
조회 목적	<ul style="list-style-type: none"> 신용정보집중기관 : 공제금 지급·심사 및 사고조사(사기행위 조사 포함) 금융거래기관 : 공제금 지급 계좌 예금주 확인
조회 동의의 효력기간	<ul style="list-style-type: none"> 거래 종료일까지 * 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “① 공제금 지급청구권 소멸시효 완성일 (시민안전공제 약관상 소멸시효기간 3년), ② 공제금 지급 관련 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.

조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)		
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	<ul style="list-style-type: none"> 일반개인정보 : 성명, 국내거소신고번호 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제금 정보(공제금 지급사유, 지급금액 등) 		
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함

2 0 2 년 월 일

본 인 : (인)



법정대리인 : (인)

(인)

※ 법정대리인이 부모 공동 친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다.
 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.

※ 사고처리문의 : 한국지방재정공제회 시민안전공제사업 민원센터(Tel. 1577-5939)

[당 양식은 주로 사망공제금 수령시 법정상속인이 다수인 경우, 사용하는 양식임]

위 임 장

1. 위임받는 자

수 임 자	성 명	(인)	주민등록번호	
	주 소			
피공제자	성 명		주민등록번호	

2. 공제금 지급관련 공제가입사항

공 제 종 목	시민안전공제
계 약 자 명	한국지방재정공제회
청구사유 :	

상기에 기재된 공제가입내역과 관련한 피공제자의 상해사고에 따른 공제금의 수령권한 일체를 위 수입자에게 위임하며 이와 관련한 어떠한 이의나 민, 형사상의 소송도 제기하지 않을 것을 확약합니다.

20 년 월 일

3. 위임하는 자

위 임 자	성 명	(인감)	주민등록번호	※ 위임자의 인감증명서 첨부 및 인감도장을 날인하여 주시기 바랍니다. ※ 위임자 작성란이 부족한 경우 2부 이상 작성하시기 바랍니다.

한국지방재정공제회, (주)해성손해사정법인 귀중

※ 위임장과 인감증명서가 제출되면 공제금청구권자(위임받는자)가 공제금청구서 작성 대리가 가능

※ 개인정보를 제공하는 분은 별도의 개인정보처리동의서를 각각 작성하여야함