

# 공 제 금 청 구 서(근재,배상책임,기술,특종)

## 1. 계약사항 및 보상안내 받으실 분

공 제 종 목			증 권 번 호			휴 대 폰			
공 제 계약자	계약자명			사업자번호			일반전화		
	담당자명			연락처					
보 상 관 련 안 내 처	<input type="checkbox"/> 유선 <input type="checkbox"/> 문자 <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> E-mail   ※반드시 한가지 방법은 선택해 주세요								
	팩스, 주소, e-mail 중 선택정보 기재 :								

## 2. 사고개요 ( 재물   배상책임   신용   기타   ※ 해당사고유형 선택 )

사 고 일 시			사 고 장 소		
사 고 내 용 (6하원칙)					
피해자(배상책임)	성 명			연락처	

## 3. 다른 보험(공제) 계약사항 ( 있음   없음 )

가 입 회 사			가 입 금 액 (보상한도액)		
---------	--	--	--------------------	--	--

※ 금번 사고와 관련한 모든 보험(공제)계약을 기재하여 주시기 바라며, 만약 사실과 다를 경우 공제금의 전부 또는 일부를 회수할 수 있습니다.

## 4. 공제금 수령계좌

청 구 자 격	은 행 명	계 좌 번 호	예 금 주	사업자번호
<input type="checkbox"/> 피공제자 <input type="checkbox"/> 피해자 <input type="checkbox"/> 기타				
<input type="checkbox"/> 피공제자 <input type="checkbox"/> 피해자 <input type="checkbox"/> 기타				

※ 필요서류 : 통장사본, 개인(신용)정보 수집·이용·조회,제공 동의서 및 공제금 지급에 필요한 기타서류일체

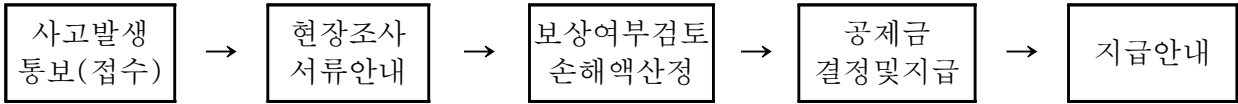
- 본인(당사)은 뒷면의 “공제금 지급절차 정보안내”등을 통하여 보상절차에 관한 일체의 정보(담당부서 및 연락처, 예상심사기간 및 지급기일등)를 설명받고 이에 대해 숙지하였음을 확인합니다.
- 아울러 상기 기재사항 및 구비서류를 사실대로 작성하여 귀조합에 공제금을 청구하며, 만일 관계법령 및 공제약관상 보상하지 아니하는 손해에 해당할 경우에는 지급받은 공제금 일체를 반환하겠습니다.

년   월   일

청 구 자	피공제자의 [                      ] 상호(성명)	Tel.	
-------	---------------------------------------	------	--

(뒷면)

□ 공제금 지급절차



□ 손해사정사 선임 및 조사

- 손해사정을 위해 사고현장, 병원, 피해자 및 관련자 등에 대한 조사(방문)가 필요한 경우 고객의 개인정보 제공 동의를 받아 보험업법에 따라 공인된 손해사정법인에게 조사 업무를 위탁할 수 있습니다.
- 조합이 손해사정법인에게 조사업무를 위탁하는 경우 비용은 조합이 부담하며, 고객님이 손해사정사를 선임하는 경우 그 비용은 고객님이 부담 하셔야 합니다.

□ 의료심사

근재, 배상책임 등에서는 약관에 따른 공제금 지급여부와 지급금액을 결정하기 위하여 진단서, 의무기록 등 제출하신 자료를 기초로 고객의 개인정보 제공동의를 받아 전문의에 의한 의료심사가 시행될 수 있습니다.

□ 비례보상 및 중복보험

- 공제종목 및 특약에 따라 공제가입금액이 공제가액보다 작은 경우 비례보상이 적용될 수 있습니다.
- 동일한 내용의 보상을 받을 수 있는 둘 이상의 공제(보험)계약이 있는 경우 중복보험 처리 규정에 따라 보상됩니다.

□ 가지급 공제금 안내

조합은 보상하는 사고의 손해사정이 늦어지는 경우 청구권자의 요청에 따라 추정 지급공제금의 50%내에서 공제금을 가지급 하여 드릴 수 있습니다. 자세한 사항은 담당 손해사정사나 보상담당자에게 문의하여 주시기 바랍니다.

□ 예상 지급기일

재물, 배상책임사고는 최종서류 접수일로부터 7일이내이며 이보다 다소 지연될 수 있습니다.

□ 공제금 심사 지연안내 및 지연이자 지급

약관상 정해진 지급기일내에 공제금을 지급하지 못할 것으로 예상되는 경우에는 지연사유, 지급예정일을 안내하여 드리며 지급예정일을 초과하는 경우 약관상 규정된 내용에 따라 지연이자를 산정 지급하여 드립니다.

□ 공제금 지급안내 및 조회안내

- 공제금이 지급되는 경우에는 청구시 선택하신 방법으로 지급금액이 안내됩니다. 문의사항이 있으신 경우 지급금 안내시 통보되는 담당자 전화번호로 문의하여 주시기 바랍니다.
- 조합 홈페이지([www.cgbest.co.kr](http://www.cgbest.co.kr))에 접속하시면 계약내용 및 사고처리 진행과정을 확인하실 수 있습니다. (단, 공제계약자에 한함)

□ 공제금 청구권 소멸시효

공제금 청구사유 발생일로부터 3년 이내에 공제금을 청구하지 않으면 청구권이 소멸됩니다.

# 개인(신용)정보 수집 · 이용 · 제공(조회)동의서(공제금청구)

건설공제조합(이하 「조합」이라 한다)은 거래를 위해 개인(신용)정보를 수집·이용·조회하거나 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

1. 수집 · 이용에 관한 사항		
필수 정보	수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>공제금지급, 심사 및 공제사고조사(공제사기조사 포함), 공제금지급 관련 민원처리 및 분쟁대응</li> <li>공제금지급 관련 금융거래 관련 업무</li> </ul>
	수집·이용 항목	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>고유식별정보</b> : 주민등록번호, 외국인등록번호(건설산업기본법 시행령 제87조의2 제3항에 따름)</li> <li>개인(신용)정보                             <ul style="list-style-type: none"> <li>일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 성별, 직업, 전화번호, E-mail, 가족관계증명서 등</li> <li>신용거래정보 : 공제계약정보(상품종류, 기간, 가입금액 등), 공제금 지급정보(지급사유, 지급금액 등), 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등)</li> </ul> </li> <li><b>민감정보</b> : 피공제자의 질병 및 상해에 관한 정보, 보험사고 조사 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보</li> </ul>
	보유·이용 기간	<p><b>동의일로부터 거래종료 후 5년까지</b></p> <p>※ 거래종료란 조합 공제계약 만기/해지/취소/철회일 또는 소멸일 및 공제금청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조 등), 채권·채무관계소멸일 등 조합과 거래 중 가장 나중에 도래한 사유발생일을 기준으로 합니다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기 환급금 또는 해지 환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 공제금 지급 또는 수사·소송이 진행 중인 경우 거래종료에 해당하지 않습니다.</p>
	거부권 및 거부시 불이익	위 사항에 대하여 동의를 거부하실 수 있습니다. 그러나 거부하실 경우에는 공제금 지급과 관련한 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.
<input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
<input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
<input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 민감정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

2. 제공에 관한 사항		
필수 정보	제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>공공기관 등 : 국토교통부, 보험요율산출기관</li> <li>보험회사 등 : 손해보험사, 생명보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래관련 계좌개설금융기관</li> <li>업무수탁자 등 : 공제금지급 심사 및 공제사고조사 등에 필요한 업무를 위탁 받은 자(공제사고 조사업체, 손해사정업체, 위탁콜센터 등), 의사, 변호사, 기술자 등의 전문자문처, 건강보험심사평가원</li> <li>계약관계자 : 피공제자, 공제계약자, 공제금 청구권자, 공제모집인</li> </ul>

제공받는 자의 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 종합신용정보집중기관 : 공제계약 및 공제금지급 관련 정보의 집중 관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무</li> <li>• 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행</li> <li>• 보험회사 등 : 공제사고조사[공제사기조사 포함] 및 손해사정 등 계약이행에 필요한 업무, 중복보험 확인 및 비례보상, 재공제금 청구</li> <li>• 업무수탁자 등 : 공제금 지급, 심사 및 공제 사고조사등 관련 위탁업무 수행</li> <li>• 계약관계자 : 손해사정 내용 관련 정보제공</li> </ul>
제공 항목	• 「1.수집·이용에 관한 사항」의 정보 중 각 제공받는 자의 이용목적에 위해 필요한 정보
제공받는 자의 보유·이용 기간	<b>제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)</b>
거부권 및 거부시 불이익	위 사항에 대하여 동의를 거부하실 수 있습니다. 그러나 거부하실 경우에는 공제금 지급과 관련한 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.
<input type="checkbox"/> 위와 같이 개인(신용)정보를 제공하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	
<input type="checkbox"/> 위와 같이 고유식별정보를 제공하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	
<input type="checkbox"/> 위와 같이 민감정보를 제공하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

3. 조회에 관한 사항		
필수 정보	제공하는 자	• 종합신용정보집중기관, 생명·손해보험협회
	조회 목적	• 공제금지급, 심사 및 공제사고 조사(공제사기 조사 포함)
	조회 항목	• 공제계약정보, 공제금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보
	동의의 효력기간	<b>동의일로부터 거래종료 후 5년까지</b>
	거부권 및 거부시 불이익	위 사항에 대하여 동의를 거부하실 수 있습니다. 그러나 거부하실 경우에는 공제금 지급과 관련한 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.
<input type="checkbox"/> 위와 같이 개인(신용)정보를 조회하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		
<input type="checkbox"/> 위와 같이 고유식별정보를 조회하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		
<input type="checkbox"/> 위와 같이 민감정보를 조회하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		

본인은 본 동의서의 내용을 자세히 읽고 이해하였으며, 위의 모든 항목은 본인에 의하여 작성되었음을 확인합니다.

20   년   월   일

동의자 확인   성 명 : \_\_\_\_\_ (인 또는 서명)

## 건설공제조합 귀중