

# 24년도 동국대학교 교직원 단체보험 보장안내 및 청구서류 안내문

## ■ 계약내용 및 유의사항

### 1. 계약기간

- 2024.09.01~2025.08.31 [1년간] ( KB손해보험, 교직원공제회, 현대해상, 하나손해보험, 메리츠화재 컨소시엄)
- ※ 계약기간내에 진단 또는 치료받은내역은 3년까지 보험청구가 가능합니다.(상법 제 662조)
- ※ 사건발생 시점에 따라 적용되는 계약이 달라 구비서류에 차이가 있으니 유의하시기 바랍니다.

### 2. 피보험자: 교.직원

- 계약기간 내 재직중인 교직원에 해당. (중도 입사 또는 퇴사한 경우, 해당 일자로부터 적용 또는 해지됨)

### 3. 유의사항

#### 1. 보험금 청구관련 안내

- 보험금을 받으실 통장은 피보험자 본인 명의의 통장이어야 합니다.
- 단, 피보험자가 미성년자인 경우엔 위임장 없이 친권자(부모) 계좌로 수령이 가능합니다.
- 경우에 따라 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 이경우 담당자가 별도로 연락을 드립니다

#### 2. 보험사간 치료비, 벌금, 배상책임 분담 지급(비례보상 적용)

■ 상해 및 질병으로 인한 의료비와 벌금, 배상책임 등 실비를 보상하는 상품의 경우 다른 보험회사의 가입여부에 따라 비례보상원칙을 적용하여 보험금을 지급할 수 있습니다.

- 이미 가입된 보험계약에서 보상한 금액이 본인이 부담한 의료비를 초과하였을 때에는 보험금이 지급되지 않을 수 있습니다. 또한, 보험금이 지급된 이후 타사계약이 확인된 경우에는 기 지급한 의료비(벌금, 배상, 책임) 보험금에 대하여 환수 될 수 있음을 알려드립니다.

■ 4세대 실손보험은 보상시 급여와 비급여로 분류되며, 급여는 회당 보상대상의료비의 20%를 차감한후 제공하며, 비급여는 회당 3만원과 보상대상의료비의 30%중 큰 금액을 차감한 금액을 보상하게 됩니다.

※ 본 안내문은 참고용이며 세부사항은 약관 및 감독규정을 따릅니다.

## ☑ 컨소시엄 세부내용

	적용담보	총 보장금액	KB손해보험	교직원공제회	현대해상	하나손해보험	메리츠화재
전체 공동 보장	상해사망	50,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000
	상해후유장해	30,000,000	10,000,000		10,000,000	10,000,000	
	질병사망 및 질병후유장해(80%이상)	20,000,000	5,000,000			10,000,000	5,000,000
	일반암진단비	20,000,000		5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000
	갑상샘	6,000,000	3,000,000	1,500,000		1,500,000	
	경계성종양	6,000,000	4,500,000			1,500,000	
	기타암 / 상피내암	2,000,000	1,500,000			500,000	
	뇌출혈진단비 / 급성심근경색진단비	10,000,000		3,000,000		4,500,000	2,500,000
	정신질환진단비	2,000,000					2,000,000
선택 보장	상해 및 질병 급여, 비급여의료비	입원-30,000,000 통원,조제비-150,000	입원-30,000,000 통원,조제비-150,000				

- \* 3대비급여특약은 (도수치료/ 비급여주사료/ MRI ) 보장하지 않습니다.
- \* (선택보장)상해 및 질병으로인한 입원의료비와 통원의료비가 개인실손보험과 단체실손 담보가 중복으로 가입되어 있는 대상자는 개인실손 및 단체실손에서 각각 비례되어 보상됨.

# ■ 보험금 청구절차 및 접수처, 청구시 담보별 구비서류

## 1. 보험청구절차

- ㉠ 보험금청구서 양식을 출력하여 청구내역을 기재해주세요(계약자 : 동국대학교 / 피보험자 : 보상받는 대상)
- ㉡ 하단의 표에 담보별로 필요한 구비서류를 꼼꼼하게 확인한 후 관련서류를 준비해주세요
- ㉢ 작성된 보험금 청구서와 관련 구비서류를 팩스 또는 이메일 또는 어플(앱)접수, 진단금관련청구는 원본을 등기로 보내주세요.

## 2. 접수처

<b>@@ 입원, 통원, 약조제비치료 관련 접수 방법</b> <b>문의전화 : 1544-1616 (ARS 2번)으로 문의</b> <b>팩스 : 0505-136-6600으로 접수</b> <b>이메일 : <a href="mailto:claim@kbinsure.co.kr">claim@kbinsure.co.kr</a> 접수</b> <b>어플접수 : 'KB손해보험'어플다운후 가입 &gt;로그인 &gt;개인정보인증 &gt;첨부파일 또는 사진 업로드 &gt;접수완료</b> <b>팩스 또는 이메일, 어플접수 관련 수신여부 및 문의는 1544-1616 (ARS2번) 으로 전화후 문의 바랍니다</b>	
<b>@@ 사망, 또는 진단비 : 원본 등기송부</b> (예, 상해사망진단금 청구시 5개의 보험사 모두 해당됨으로, 원본 각 5부씩 준비후 등기발송 )	
주소 : 우)06161 서울시 강남구 선릉로524 선릉대림아크로텔 636호 단체상해보험담당자 앞 02-3453-5216	

\*계약내용관련 문의사항은 02-3453-5216번으로 전화 부탁드립니다.\*

## 3. 청구시 담보별 구비서류 안내

\*\* 단체보험서류 팩스 접수후 안내는 영업일기준 6~7일정도가 소요되며, 보험금지급은 접수안내후 영업일기준 2~3일정도가 소요됩니다.

구분		구비서류
공통필수 구비서류		① 보험금청구서+개인정보보호이용동의서(공통양식) ② 피보험자의 신분증사본+통장사본 ③ 재직증명서
실손	입원 치료비 청구시	① 진단서 또는 입퇴원확인서 (질병분류코드명기) ② 진료비영수증 ③ 진료비세부내역서(비급여내역이 없는 경우 생략가능) ** 약제비청구일 경우 약국영수증(진료비계산서)가 필요. **
	통원 치료비 청구시	① 초진차트사본 또는 통원확인서 (질병분류코드명기) ② 진료비영수증 ③ 진료비세부내역서(비급여내역이 없는 경우 생략가능) ** 약제비청구일 경우 약국영수증(진료비계산서)가 필요. **
암진단 (갑상생,경계성종양,제자리암,기타암)		① 암진단서 ( 한국표준질병사인분류번호가 기재된 진단서 ) ② 조직검사결과지(암 수술 시 수술기록지 포함) - 백혈병: 골수검사지 및 혈액검사 결과지 - 뇌/폐/췌장암: (조직검사 못할경우)방사선 판독결과지 - 간: (조직검사 못할 경우) 방사선 판독 결과지 및 혈액검사 결과지
사망		① 사망진단서(사체검안서),사고증명서(교통사고사실확인원등) ② 가족관계증명서 ③ 사망자의 기본증명서,가족관계증명서,혼인관계증명서, ④ 제적등본(사망사실기재) ⑤ 위임장 및 인감증명서 ⑥ 경력증명서(사망시점의 재직을 증명) ⑦ 통장사본
후유장애		① 후유장애 진단서(일반 진단서로 대체 가능한 경우) ② 만성신부전: 혈액투석(최초투석일, 환자상태 기재) ③ 사지절단(절단 부위 명시): X-RAY 결과지 ④ 인공관절 치환술(치환일자, 부위명시): 수술기록지 ⑤ 비장 신장 안구적출(적출일자, 부위명시): 수술기록지 ⑥ 장기전절제(절제일자, 부위명시): 수술기록지 ⑦ 장애인 등록증 ⑧ 정밀검사결과지(MRI, CT, X-ray, 근전도 검사등)
뇌혈관질환		① 진단서 ( 한국표준질병사인분류번호가 기재된 진단서 ) ② CT, MRI 검사 결과지, 영상CD(MRI, CT, 뇌혈관조영술)
허혈성심장질환		① 진단서 ( 한국표준질병사인분류번호가 기재된 진단서 ) ② 관상동맥 조영술, 심전도, 심장효소 혈액검사, 심초음파 등 각종검사 결과지
정신질환진단비		① 진단서 ( 한국표준질병사인분류번호가 기재된 진단서 )

\*단체실손과 개인실손 중복가입자인 경우 단체보험으로 실손(입원,통원)청구시 실손대행신청서를 작성하여 접수해주시면 개인실손보험도 같이 접수되어 보상지급됩니다.\*

\*\*심사과정에서 피보험자 본인에게 필요서류를 더 요청할수 있는점 미리 안내드립니다.\*\*