단체자전거공제 사고공제금 청구서

▣ 계약사항

계 약 자	공제번호	공 제 기 간
		20 년 월 일 : 부터 20 년 월 일 : 까지 (1년간)

▣ 피공제자 인적사항

피 공 제 자 (상해발생자)	성 명		주민번호	
	주 소			
	연락처			
	직 업		하시는 일	(구체적 업무)

▣ 청구관련사항 : ☐ 신규접수 / ☐ 추가접수 (필수체크)

청구사유(중복선택가능)	☐ 사망 ☐ 후유장해 ☐ 진단 ☐ 입원 ☐ 벌금 ☐ 비용 ☐ 지원금						
사고유형	☐ 자전거 운전 중 사고 ☐ 보행 중 자전거와 충돌 ☐ 기타( )						
사 고 내 용 ※ 차량관련 사고시 차종 및 차량번호 기재	사고일시	20 년 월 일 (시 분)					
	사고장소						
	사고경위(차량관련 사고시 차종 및 차량번호 기재)						
목 격 자	목격자		연락처		목격자		연락처	
타사가입여부	보험사		상품명		보험사		상품명	

※ 만일 사실과 다르게 기재하실 경우 약관조항에 의거 공제금 청구권을 상실하는 불이익을 받을 수도 있습니다.

▣ 공제금 수령방법

계좌정보	은 행 명		예 금 주		계좌번호	
공제금 수령권을 위임하시는 경우	위임하는 분	성 명 (인)	주민번호	-		
	위임받는 분	성 명 (인)	주민번호	-		
	금번 사고에 따른 공제금의 수령권한 및 기타 이 사고와 관련한 공제계약상의 권리일체를 위임받는 사람에게 위임하며, 이에 대하여 이의가 없음을 서약하고 그 증거로서 본 위임내용에 날인(인감도장)하여 제출합니다. (인감증명서 첨부)					

▣ 공제금 지급사유별 첨부서류

지 급 사 유	제 출 서 류
공통	공제금청구서, 주민등록등(초)본, 신분증사본, 통장사본, 초진진료차트, 교통사고관련서류(경찰서신고서류 등)
진단,입원위로금	초진진단서(4주이상), 입(퇴)원확인서(7일이상 입원)
사망	사망진단서(또는 사체검안서), 기본증명서, 가족관계증명서, 공제금수령인대표자지정합의서(당사 양식), 법정상속인의 인감증명서(상속인이 다수인 경우 각각의 인감날인 및 인감증명서 필요)
후유장해	입원병원 또는 치료병원에서 발급한 후유장해진단서, 운동장해인 경우에는 AMA방식의 장해진단서 (장애인복지법상의 장애진단서를 해당되지 않음), 최초 및 최종필름(X-ray 혹은 MRI 혹은 CT), 동요 관절에 의한 장해인 경우 양측 스트레스뷰, "재해사고사실확인서" 또는 "교통사고사실확인원"
벌금, 선임비용, 지원금	별도 문의 요망

청구일자	20 년 월 일		
청구인(대리청구시 대리인)	(인)	피공제자와의 관계	

※ 공제금 수령인이 미성년자인 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모일방이 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

공제금 청구서류 접수 및 문의방법	청구접수 : 공제계약 관리 새마을금고 (새마을금고) 전화문의 : 1599-9010 (공제콜센타)

새마을금고중앙회 귀중