

청구절차 및 서류 안내

○ 청구절차

| | |
|-------------|---|
| 치료 | 병원 방문 및 치료 |
| ▼ | |
| 서류작성 및 접수 | 보상서류(상품별 별도) 작성 및 서류 접수 Mail. center@sports.or.kr / Fax. 0507-0336-9345 |
| ▼ | |
| 심사 | 제휴사 전달 및 지급 여부 심사 진행 사안에 따라 추가 요청 서류 발생 |
| ▼ | |
| 보험금 결정 및 지급 | 심사결과에 따른 보험금 지급 |

○ 구비서류

| 담보명 | 구비서류 | 발급처 | 비고 |
|--------|--|--|--------------------------|
| 공통구비서류 | 사고통지서 | 재단 | 계약자, 피해자 작성 피해자 작성 |
| | 개인정보처리동의서 | 재단(심성화재) | |
| | 통장사본 | 금융기관 | |
| 대인 | 진단서 또는 입·퇴원(통원)확인서 (진단명, 질병분류코드, 입·퇴원(통원)기간 포함) | 의료기관 | |
| | 진료비(약제비) 계산서·영수증 | 의료기관 | |
| | 진료비세부내역서 | 의료기관 | |
| | 초진기록지 또는 응급기록지 | 의료기관 | |
| 대물 | 수리비 견적서, 수리내역서 | 수리업체 | |
| | 피해물품 등록증 사본(자동차 등록증, 건물 등기부 등본 등) | 피해자 | |
| | 피해품 사진, 구입가격 등 기타 손해액을 입증하는 서류 | 피해자 | |
| 치료비 | 입원 | 진단서 또는 입·퇴원확인서 (진단명, 질병분류코드, 입·퇴원기간 포함) | 의료기관 |
| | | 진료비 세부내역서 | 의료기관 |
| | | 진료비(약제비) 계산서·영수증 | 의료기관 |
| | 통원 | 진단서 또는 통원확인서 (진단명, 질병분류코드, 통원기간 포함) | 의료기관 |
| | | 진료비 세부내역서 | 의료기관 |
| | | 진료비(약제비) 계산서·영수증 | 의료기관 |
| | 처방 조제비 | 약제비 계산서·영수증 | 의료기관 |

※ 사고내용 및 담보에 따라 추가 서류를 요청드릴 수 있는 점 양해부탁드립니다.

○ 관련문의: ☎ 1899-0547 / ✉ center@sports.or.kr

○ 보내실 곳

- 팩스: 0507-0336-9345

- 메일: center@sports.or.kr

- 우편: (05540) 서울 송파구 올림픽로 424(빙이동88) 올림픽공원 내 테니스경기장 3층, 스포츠안전재단(공제사업실)



주최자배상책임공제 보상청구서



- ◆ 주최 측 담당자가 작성하는 사고통지서로 안에 '√' 하여 답해주시시오.
- ◆ 기타로 표시하는 경우 () 안에 구체적인 내용을 기재하여주시시오.
- ◆ 사고통지서에 기재된 내용은 원활한 보상 처리와 더불어 빅데이터를 기반으로 한 스포츠행사 안전관리 방안 연구 및 '스포츠행사안전사고통계'의 기초 자료로 사용된다. 보다 정확한 통계조사를 위해 스포츠안전공제 가입자 여러분의 협조를 요청드립니다. 통계 작성을 위해 수집된 자료는 무기명으로 처리되고 자료 작성 외 목적에는 사용이 금지됩니다.

※ 주최자배상책임 보상청구서는 피해자가 아닌 공제 가입 단체에서 접수를 진행해주셔야 합니다.

1 주최자(계약자) 작성란

* 단체정보 미기입 시 접수 불가

| | | | |
|-------------|--|-------|--------------|
| 단체명 | 대한체육회 | 사업자번호 | 405-82-03912 |
| 증권번호 | 82603869772000+82603934385000 | 대표연락처 | *개인연락처 기재 금지 |
| 행사명 | 2026년 전국종합체육대회(2026 전국생활체육대축전, 제55회 전국소년체육대회, 제107회 전국체육대회) | | |
| 행사내용 | <input checked="" type="checkbox"/> 대회 <input type="checkbox"/> 강습 <input type="checkbox"/> 훈련 <input type="checkbox"/> 체험/캠프 <input type="checkbox"/> 검정/시험 <input type="checkbox"/> 축제 <input type="checkbox"/> 기타 () | | |
| 보험금 청구유형 | <input type="checkbox"/> (대인) <input type="checkbox"/> 대인 <input type="checkbox"/> 치료비 ※ 대인과 치료비 중복 선택 불가(주최·주관 과실 사고는 대인, 과실이 없는 사고는 치료비) <input type="checkbox"/> (대물) <input type="checkbox"/> 차량 및 물품 <input type="checkbox"/> 기타 (*예상손해액 _____ 원) <input type="checkbox"/> (임차시설) <input type="checkbox"/> (*예상손해액 _____ 원) <input type="checkbox"/> (음식물) <input type="checkbox"/> () | | |
| (있는 경우)차량피해 | 차량번호() 차종() 파손부위() 자전거기종() 그 외() | | |

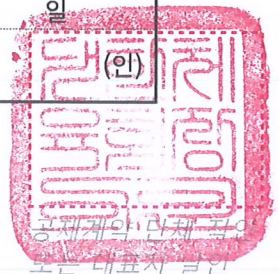
2 사고개요

| | | | | |
|----------|---|--|-------|------|
| 피해자 인적사항 | 성명 | 주민등록번호 | | |
| | 연락처 | | | |
| | 보험금 수령계좌 | 은행명: | 계좌번호: | 예금주: |
| | 선수유형 | <input type="checkbox"/> 참가자 <input type="checkbox"/> 지도자·심판 <input type="checkbox"/> 관중 <input type="checkbox"/> 기타 () | | |
| 사고일시 | 20 년 월 일 시경 | | | |
| 사고지역 | (시·도) | (시·군·구) | 사고장소 | |
| 사고종목 | | | | |
| 사고경위 | | | | |
| 부상부위 | <input type="checkbox"/> 물건 손괴() <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 상반신 <input type="checkbox"/> 하체상부 <input type="checkbox"/> 하체하부 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 어깨 <input type="checkbox"/> 위팔 <input type="checkbox"/> 팔꿈치 <input type="checkbox"/> 아래팔 <input type="checkbox"/> 손목 <input type="checkbox"/> 손 <input type="checkbox"/> 고관절 <input type="checkbox"/> 무릎 <input type="checkbox"/> 발목 <input type="checkbox"/> 발 <input type="checkbox"/> 기타 | | | |
| 부상유형 | <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 염좌 <input type="checkbox"/> 골절 <input type="checkbox"/> 탈구 <input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 절단 <input type="checkbox"/> 찰과상 <input type="checkbox"/> 출혈 <input type="checkbox"/> 좌상 <input type="checkbox"/> 자상 <input type="checkbox"/> 통증 <input type="checkbox"/> 염증 <input type="checkbox"/> 파열 <input type="checkbox"/> 기타 | | | |

위와 같이 사고내용을 통보하며, 본 내용은 사실과 다름이 없음을 확인하며 추후 어떠한 경우에도 민·형사상의 이의를 제기하지 않을 것을 약속합니다.

년 월 일
 단체명 대한체육회

※ 단체 직인 또는 단체 대표자 날인 및 피해자 개인정보활용동의서 누락 시 접수가 불가합니다.



[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

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 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

- 수집·이용 목적 : - 보험사고·보험사기 조사 및 보험금 지급 심사(손해사정 또는 의료자문, 잔존물 대위, 구상업무 관련 포함)
 - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스
 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
 - 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
 - 자동차 사고 연계처리를 위한 당사에 가입되어 있는 본인의 보험계약(장기, 일반보험)에 대한 보험금 지급업무 포함
 - 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」상 의무 이행

- 보유 및 이용기간 : **동의일로부터 거래 종료 후 5년까지**
 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)

※ 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일, ③채권·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 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 개인(신용)정보 | · 일반개인정보: 성명, 본인확인정보(C.I, D.I), 주소, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일, 운전면허정보, 가족관계 증명, 주민등록(초)등본 상의 정보, 자동차등록(원부)증, 사업자등록증 상의 정보 · 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |

2. 제공에 관한 사항

- 제공받는 자: - 국가기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
 - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원
 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내재보험사, 해외재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)
 - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원
 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자
 - 손해보험협회
 - 제공받는자의 이용목적: - 국가기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
 - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스
 - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험사기 조사 포함), 구상관련업무
 - 금융거래 기관 : 금융거래 업무
 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공
 - 손해보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스, 자동차과실비율분쟁심의업무 등) *자동차보험에 한함
 - 보유 및 이용기간: 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)
- ※ 외국재보험사의 국내 지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

· 제공 항목

| | | |
|----|----------|--|
| 국내 | 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| | 민감정보 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보 (진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료 기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| | 개인(신용)정보 | · 일반개인정보 : 성명, 주소, 성별, 직업, 유무선 전화번호, 이메일, 운전면허정보, 가족관계 증명 · 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 국외 | 개인(신용)정보 | · 일반개인정보 : 성명, 성별, 연령 · 신용거래정보 : 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |

※ 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.samsungfire.com]에서 확인 가능)

3. 조회에 관한 사항

- 조회 대상 기관 : - 종합신용정보집중기관, 손해보험협회
- 보험요율산출기관, 국토교통부
- 조회 목적 : - 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스
- 보험요율산출기관, 국토교통부 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사
- 손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스
- 조회 동의의 효력기간 : 해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

