



2020년 아동보험 보장내용 안내문

보험기간	2020년 7월 31일 00시01분 ~ 2021년 7월 30일 23시 59분 (1년)
주관보험사	삼성화재
참여보험사	메리츠화재, 현대해상, DB손해보험, KB손해보험
보상 문의	서민금융진흥원 아동보험접수센터 전화 / 02-3471-5116 팩스 / 070-4758-9556 메일 / fjclaim@fjins.co.kr 원본접수 원칙 / 우편번호 : 06734 서울시 서초구 서운로 22, 6층 서민금융진흥원 아동보험접수센터 앞

※ 본 안내문은 보험약관의 이해를 돕기 위한 자료로서 안내문에 언급되지 아니한 사항은 계약사항 및 해당 약관에 따릅니다.

▷가입내용

구분	가입담보	가입금액	가입내용
부양자	24시간 상해 후유장해	3천만원	상해사고로 후유장해 발생 시 비율에 따라 보상
	질병 후유장해(3~100%)	3천만원	질병으로 3%이상 후유장해 발생 시 비율에 따라 보상
	대중교통상해 후유장해	3천만원	대중교통 이용 중 상해 후유장해가 발생 한 경우
아동	24시간 상해 후유장해	3천만원	상해사고로 후유장해 발생 시 비율에 따라 보상
	질병 후유장해(3~100%) (만 15세미만 아동제외)	3천만원	질병으로 3%이상 후유장해 발생 시 비율에 따라 보상
	상해/질병 입원일당	3만원	입원 첫날부터 지급(180일 한도) *출산 제외
	골절진단비 (치아파절 포함)	7만원	보험기간 내 골절 발생 시 정액으로 지급 (치아파절 포함)
	암진단비(재진단 제외)	1천만원	암 또는 갑상선암, 경계성종양, 기타피부암,상피내암으로 진단 확정된 경우 (재진단 제외)
	수술 위로금	1십만원	상해, 질병으로 약관에서 정한 분류코드 해당 시 지급
	탈구, 신경손상, 압착손상 위로금	3십만원	골절, 탈구, 압착손상, 신경손상이 발생한 경우 분류코드에 해당 시 보험금 지급
	식중독 입원일당 (4일 이상)	1십만원	식중독으로 4일 이상 입원한 경우 정액으로 지급
	대중교통상해 후유장해	3천만원	대중교통 이용 중 상해후유장해가 발생 한 경우
	폭력피해 위로금	1백만원	폭력피해 발생 시 위로금 지급

※ 모든 보상 기준은 보험 약관을 우선하여 따릅니다.

▷ 참여보험사별 담보분담 내역

(단위 : 만원)

구분	가입담보	가입금액	삼성	메리츠	현대	DB	KB
부양자	24시간 상해 후유장해	3,000	100	2,000	200	200	500
	질병 후유장해(3~100%)	3,000		1,200	300	900	600
	대중교통상해 후유장해	3,000				3,000	
아동	24시간 상해 후유장해	3,000	100	2,600	100	100	100
	질병 후유장해(3~100%)	3,000		1,000	1,200	500	600
	상해/질병 입원일당	3	3				
	골절진단비(치아파절포함)	7			6	1	
	암진단비(재진단 제외)	1,000			600		400
	수술 위로금	10		5	2	1	2
	탈구,신경/압박손상 위로금	30				30	
	식중독 입원일당(4일 이상)	10			10		
	대중교통상해 후유장해	3,000				3,000	
	폭력피해 위로금	100			100		

▷ 담보 별 청구 구비서류

구분	구비서류
공통서류	☛ 보험금청구서 및 개인[신용]정보처리동의서 (동의서명, 계좌번호 표기) ☛ 보호자의 통장사본, 신분증 사본 (아동과의 법적 보호자 확인 가능 서류) ☛ 한부모 가족 증명서, 사회보장급여 통지서 (주민센터에서 재발급 가능)
후유장해	✓ 후유장해진단서(장애인복지법상의 장애진단서는 해당되지 않음) * 발급前 보상담당자와 반드시 상의하시기 바랍니다. ✓ 사고증빙서류 - 상해의 경우 ✓ 대중교통상해의 경우 - 교통사고 사실 확인원
입원일당	✓ 입, 퇴원 확인서 (진단명 기재, 질병 및 상해 분류코드)
위로금 골절/탈구 압박/신경손상	✓ 진단서 (진단명 기재, 질병 및 상해 분류코드)
수술비	✓ 진단서 (질병 및 상해 분류코드 기재) 또는 ✓ 수술확인서 (질병 및 상해 분류코드 기재)
암진단금	✓ 암 (상피내암 등) 확진 진단서 ✓ 조직검사결과지 (수술 전, 후 전체) - 백혈병 : 골수검사지 및 혈액검사 결과지 - 뇌 / 간 / 폐 / 췌장암 : CT, MRI 등 영상검사 판독 결과지 (조직검사가 불가능한 경우) ✓ 초진 기록지
폭력피해위로금	➢ 사건사고 사실 확인서 ➢ 상해 진단서

▷ 보험금 청구 안내

- ▶ 보험금청구서 양식을 출력하여 청구내역을 기재해주세요.
- ▶ 구비서류를 꼼꼼하게 확인한 후 관련서류를 준비해주세요.
- ▶ 작성된 보험금 청구서와 관련 구비서류를 팩스 또는 우편으로 보내주세요.



서민금융진흥원 아동보험접수센터로 통합청구

▶ 서민금융진흥원 아동보험 접수센터

담보	접수처 및 접수방법
입원일당, 골절, 탈구 신경/압박손상, 수술비 위로금	TEL) 02-3471-5116 FAX) 070-4758-9556 E-MAIL) fjclaim@fjins.co.kr
(상해, 질병) 후유장애 원본접수 원칙	우편번호 : 06734 서울시 서초구 서운로 22, 6층 서민금융진흥원 아동보험 접수센터 앞

※ 보험금 청구 서류 발송 10~15분 후 확인 전화 부탁드립니다.

▶ 보험금 청구관련 안내

- 상기 서류 이외에도 보상 담당자에 따라 추가서류를 요청 드리는 경우가 있을 수 있습니다.
- 경우에 따라 손해사정을 위한 방문조사가 필요할 수 있으며, 이런 경우 보상담당자가 별도로 연락을 드립니다.

▶ 보험금 청구 소멸시효

- 보험금 청구서류를 사고발생일로부터 3년 이내에 접수하지 않으면 청구권이 소멸됩니다.

▶ 장애진단서 제출 시 유의사항 및 의료심사

- 장애진단서를 제출하시는 경우에는 3차 의료기관 (500병상 이상의 대학병원 및 종합병원) 에서 진단을 요청 드리며, 병원 진단 전에 보상 담당자와 협의하시는 것이 신속한 보험금 지급 심사에 도움이 됩니다.
- 상해/질병보험 등에서는 약관에 따른 보험금 지급여부와 지급금액 결정을 위해 진단서, 치료관련 기록 등 제출하신 자료를 기초로 전문의에 의한 의료심사가 시행 될 수 있으며, 장애급부 청구시 장애 상태에 대하여 장애재심사(재진단)가 시행 될 수 있습니다. 이 경우 비용은 당사가 부담합니다.
- 보험수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못할 때는 보험수익자와 회사가 함께 제3자를 정하고 그 제3자의 의견에 따를 수 있습니다. 제3자는 의료법 제3조(의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에서 정하며 보험금 지급사유 판정에 드는 비용은 회사가 전액 부담합니다.