

하이 사이버안심보험 보험금 청구서

(하나 카드) 코리아크레딧뷰로(주) 피싱 사고 접수



※ 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 수집, 이용, 제공, 조회하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 제 15 조, 제 17 조 및 제 22 조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제 32 조 및 제 33 조에 따라 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀사가 아래의 내용과 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집, 이용, 제공, 조회하는데 동의합니다.

1. 피보험자 인적사항

피 보험 자	성 명		주민 번호	-	휴 대 폰	01 - -
	직장명		하시는 일		e-mail	@
서비스	가입일	20 . .	고객 번호		기타전화	0 - -

사기범과 최초로 전화 통화한 날짜 : 20

2. 사고사항

사기금 송금일시	20 년 월 일 (시 분경)	사기 송금액	금 원(W)
금융사기 사고를 담보하는 다른 보험이 (없다, 있다), 있는 경우 => ()보험사, 연락처 :) -			
<u>사 고 경 위</u> (육하원칙에 의거 가능한 자세히 기재, 필요 시 별지 이용)			
사기범 전화(Fax) 번호 :		사기범에게 보낸 개인 정보 :	
사기 사실을 알게 된 경위 :			
경찰서 신고일자	20 년 월 일 (;)	관할경찰서	경찰서
사기범 계좌 정보 (사기이용 계좌번호)	은행명: 은행, 계좌번호 :	예금주 :	

3. 보험금 수령용 계좌 (피보험자 본인 수령)

은행명	은행	계좌번호	예금주
202 년 월 일 청구인			(인)

<첨부 서류>

1. 보험금 청구서
2. [개인(신용)정보처리 동의서] (4 장)
3. [사건사고 사실확인원]-관할경찰서 발행
4. [사기금액 송금 증빙] (통장, 송금 증, 거래내역서 등)
5. [피해자 진술조서]-경찰관이 작성 (www.open.go.kr 에 정보공개 청구 후 10 일 정도 소요 됨)
6. [지급정지 사실통지서]-사기이용 계좌 (사기금액 송금한 은행, 송금 받은 은행)
7. 보험금 수령용 [통장 + 본인 신분증] 사본 (A4 용지 1 장에 복사, 세로)
8. 사기범과 주고 받은 문자메시지 or 발신통화명세서(사기범 전화 V 표시)->휴대폰 114 전화발급 문의
9. [피해환급 입금 증빙] or 금융감독원의 [피해금 환급 안내공문] (피해구제 신청 후 약 2.5 개월 소요됨)
10. 검찰청 민원실-[사건 기록 및 (불)기소 결정서] => 경찰 수사 후 검찰로 송치된 경우

● 손해사정 담당자 장병수 차장 Tel : 02-734-6701(휴대폰: 010-5648-6252)