

## < 시민안전공제 청구서류 안내 >

| 구 분  |    | 청구서류  | 발급처   |
|------|----|---|---|
| 공통서류 |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 공제금 청구서</li> <li>- 개인(신용)정보 처리 동의서</li> <li>- 사고자 기준 주민등록 등본 또는 초본(주소변동 및 전출입 일자 표시)<br/>※외국인은 외국인등록 사실증명서(체류지변동 포함)</li> <li>- 신분증 사본(공제금 수령인)</li> <li>- 통장 사본(공제금 수령인)</li> <li>[사고자가 미성년자인 경우]</li> <li>- 미성년자 본인의 기본증명서 및 가족관계증명서, 법정대리인(부모 중 대표 1인에 위임 시 위임장 및 위임하는 자의 인감증명서)의 신분증 사본 및 통장 사본</li> </ul>   | <p>공제회 양식<br/>공제회 양식<br/>주민센터*</p> <p>주민센터<br/>공제회 양식</p> |
| 사 망  | 필수 | <p>[망인 기준으로 발급]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사망진단서(시체검안서)</li> <li>- 제적등본(여성의 경우 배우자 기준)</li> <li>- 혼인관계증명서(상세)</li> <li>- 가족관계증명서(상세)</li> </ul>   | <p>의료기관<br/>주민센터<br/>주민센터<br/>주민센터</p>                    |
|      |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 입건 전 조사 결과보고서</li> <li>- 기타 상해 입증서류*</li> </ul>  | <p>경찰서<br/>담보별 목록참고</p>                                   |
|      | 추가 | <p>[다수의 법정상속인 중 1인이 대표로 수령하는 경우]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 위임장(인감도장 날인 또는 본인 서명)</li> <li>- 위임자 인감증명서 또는 본인서명사실확인서(서명한 경우)</li> <li>- 위임자 모두의 개인(신용)정보 처리 동의서</li> </ul>   | <p>공제회 양식<br/>주민센터<br/>공제회 양식</p>                         |
|      |    | <p>[개명, 친권, 주민등록번호 변동 등이 발생한 법정상속인의 경우]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 각 공제수익자(법정상속인)의 기본증명서</li> </ul>   | <p>주민센터</p>   |
| 후유장해 | 필수 | <p>[①번과 ②번 중 택 1]</p> <p>① 후유장해 진단서(AMA식) : 약관상 장해분류표에 따른 장해판정 필요</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장해진단명 및 발생시기</li> <li>- 장해의 내용과 그 정도</li> <li>- 사고와의 인과관계 및 사고의 관여도</li> <li>- 향후 치료의 문제 및 호전도 등</li> </ul> <p>② (일반)진단서로 대체가 가능한 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 만성신부전 : 혈액투석(최초 투석일, 환자 상태 기재)</li> <li>- 사지절단(절단부위 명시) : X-RAY 영상CD</li> <li>- 인공관절치환술(치환일자, 부위 명시) : 수술 기록지</li> <li>- 신장·안구적출(적출일자, 부위 명시) : 수술 기록지</li> <li>- 장기전절제(절제일자, 부위 명시) : 수술 기록지</li> </ul> | <p>의료기관</p> <p>의료기관</p>                                   |
|      |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 입건 전 조사결과 보고서</li> <li>- (교통)사고사실확인원(입건 전 조사결과 보고서 발급 불가 시)</li> <li>- 기타 상해입증서류*</li> </ul>   | <p>경찰서<br/>경찰서<br/>담보별 목록참고</p>                           |
| 기타담보 | 필수 | - 기타담보 입증서류*  | 담보별 목록참고  |

\* 사망담보·후유장해·기타담보 입증서류 예시-경찰서 사고사실확인원, 수사결과 통지서, 입건 전 조사 결과보고서, 구급활동일지, 화재증명원, 의료기관 발급의 의무기록지, 응급실 기록지 등 **담보별 청구서류 목록 참고**

### ■ 사고접수 방식 : 우편 접수 ※ 모든 담보 가능

- 주소 : 서울특별시 마포구 신촌로 270(마포구 아현동 329-1) , 수창빌딩 904호

### ■ 일부 담보\* 이메일 또는 팩스 접수 가능

- 이메일 : lofa@haesung2002.com

-팩스 : 0505-073-2424

\*아나필락시스 진단비, 화상수술비, 개물림사고응급실내원치료비, 야생동물 피해보상(치료비), 온열질환 진단비의 5개 담보에 한함

### ■ 문의 : 1577-5939 (시민안전공제 콜센터)

※ 등 안내문은 일반적인 공제금 청구 시 필요한 서류를 기재한 것으로 담보별 추가서류는 공제회 홈페이지([www.lofa.or.kr](http://www.lofa.or.kr))<담보별 청구서류목록>에서 확인하거나 시민안전 민원센터(1577-5939)에 별도 문의 부탁드립니다.

## < 담보별 청구서류 목록 >

| 구 분              |                | 청구서류   | 발급처                  |
|------------------|----------------|--|----------------------|
| 사<br>망           | 자연재해 상해사망      | 1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료                            | 관할 지자체               |
|                  |                | [열사병, 일사병, 저체온증 진단 후 사망한 경우]<br>2. 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | 의료기관                 |
|                  | 폭발화재붕괴 상해사망    | 화재증명원(화재사고의 경우)  | 소방서                  |
|                  | 대중교통이용중 상해사망   | 공제조합 지급내역서   | 버스 택시공제조합            |
|                  | 뺑소니 상해사망       | 자동차보험 지급내역서  | 자동차보험회사              |
|                  | 무보험차 상해사망      | 자동차보험 지급내역서  | 자동차보험회사              |
|                  | 강도 상해사망        | 공소장, 판결문 中 택 1   | 법원                   |
|                  | 농기계사고 상해사망     | 입건 전 조사결과 보고서 ※ 사고농기계 현장사진 포함하여 발급                     | 경찰서                  |
|                  | 가스사고 상해사망      | 한국가스안전공사 가스사고 보고서 또는 관할지자체 가스사고 보고서                    | 한국가스안전공사<br>또는 관할지자체 |
|                  | 전세버스이용중 상해사망   | 공제조합 지급내역서   | 전세버스공제조합             |
|                  | 유독성물질사망        | 진단서(진단명 및 진단 코드 기재)                                    | 의료기관                 |
|                  | 자전거 상해사망       | 1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)                          | 경찰서                  |
|                  |                | 2. 사고 자전거 사진   | -                    |
|                  | 개인형이동장치 상해사망   | 1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)                          | 경찰서                  |
|                  |                | 2. 사고 개인형이동장치 사진(모델명 포함)                               | -                    |
|                  | 사회재난사망         | 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료                               | 관할 지자체               |
|                  | 개물림사고 상해사망     | 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재)                            | 의료기관                 |
| 후<br>유<br>장<br>해 | 폭발화재붕괴 상해후유장해  | 1. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재)                         | 의료기관                 |
|                  |                | 2. 화재증명원(화재사고의 경우)                                     | 소방서                  |
|                  | 대중교통이용중 후유장해   | 공제조합 지급내역서   | 버스 택시공제조합            |
|                  | 뺑소니 후유장해       | 자동차보험 지급내역서  | 자동차보험회사              |
|                  | 무보험차 후유장해      | 자동차보험 지급내역서  | 자동차보험회사              |
|                  | 강도 상해 후유장해     | 공소장, 판결문 中 택 1   | 법원                   |
|                  | 농기계사고상해 후유장해   | 1. 입건 전 조사결과 보고서 또는 교통사고 사실확인원(사고 농기계 사진 포함)           | 경찰서                  |
|                  |                | 2. 구급활동일지  | 소방서                  |
|                  |                | 3. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재)                         | 의료기관                 |
|                  | 가스사고상해 후유장해    | 1. 한국가스안전공사 사고 보고서 또는 관할지 가스사고 보고서                     | 한국가스안전공사<br>또는 관할지자체 |
|                  |                | 2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재)                         | 의료기관                 |
|                  | 전세버스이용중 상해후유장해 | 공제조합 지급내역서   | 전세버스공제조합             |

| 구 분      |                | 청구서류   | 발급처     |
|----------|----------------|--|---------|
| 후유<br>장해 | 자전거 상해후유장해     | 1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)  | 경찰서     |
|          |                | 2. 초진기록지   | 의료기관    |
|          |                | 3. 구급활동일지(교통사고 사고사실확인원 발급불가시)  | 소방서     |
|          |                | 4. 사고 자전거 사진   | -       |
|          | 개인형이동장치 상해후유장해 | 1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)  | 경찰서     |
|          |                | 2. 초진기록지   | 의료기관    |
|          |                | 3. 구급활동일지(교통사고 사고사실확인원 발급불가시)  | 소방서     |
|          |                | 4. 사고 개인형이동장치 사진(모델명 포함)   | -       |
|          | 개물림사고 상해후유장해   | 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재)  | 의료기관    |
|          | 자연재해 상해후유장해    | 1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료  | 관할 지자체  |
|          |                | [열사병, 일사병, 저체온증 진단 후 후유장해가 발생한 경우]<br>2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 진단 코드 기재) | 의료기관    |
| 기타       | 의료사고법률비용       | 1. 진단서 및 진료확인서   | 의료기관    |
|          |                | 2. 소장, 변호사선임계약서 및 변호사 착수비용 세금계산서                                     | 변호사 사무실 |
|          |                | 3. 법원 소장접수 증명원   | 법원      |
|          | 유과·납치 및 인질 보상금 | 사고사실확인원  | 경찰서     |
|          | 스쿨존 교통사고 부상치료비 | 1. 교통사고 사실확인원  | 경찰서     |
|          |                | 2. 자동차보험 지급내역서   | 자동차보험회사 |
|          | 미아찾기 지원금       | 사고사실확인원  | 경찰서     |
|          | 야생동물 피해보상(치료비) | 1. 초진기록지 또는 응급실 기록지  | 의료기관    |
|          |                | 2. 치료비 - 진단서, 진료비영수증, 진료비세부내역서                                       | 의료기관    |
|          |                | 3. 구급활동일지  | 소방서     |
|          | 의사상자상해 보상금     | 의사상자 증서  | 관할지자체   |
|          | 성폭력범죄피해 보상금    | 공소장, 판결문 中 택 1   | 법원      |
|          | 성폭력범죄상해 보상금    | 1. 공소장, 판결문 中 택 1  | 법원      |
|          |                | 2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재)  | 의료기관    |
|          | 강력범죄상해 보상금     | 1. 공소장, 판결문, 입건 전 조사결과보고서 中 택 1                                      | 관할 행정기관 |
|          |                | 2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재)  | 의료기관    |
|          | 실버존 사고 치료비     | 1. 교통사고 사실확인원  | 경찰서     |
|          |                | 2. 자동차보험 지급내역서   | 자동차보험회사 |
|          | 헌혈후유증보상금       | 1. 헌혈증서  | 대한적십자   |
|          |                | 2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재)  | 의료기관    |
|          | 아나필락시스 진단비     | 1. 진단서(진단명, 질병분류코드 기재)   | 의료기관    |
|          |                | 2. 응급실기록지  | 의료기관    |
|          | 화상수술비          | 1. 진단서(질병분류코드) 및 수술명·수술일자 등 포함된 서류(수술확인서 등)                          | 의료기관    |
|          |                | 2. 초진기록지 또는 응급실기록지   | 의료기관    |
|          | 개물림사고 응급실내원치료비 | 응급실기록지   | 의료기관    |
|          | 온열질환 진단비       | 진단서(진단명, 질병분류코드 기재)  | 의료기관    |

## 공제금 청구서 [한국지방재정공제회 시민안전공제 用]

|       |   |
|-------|---|
| 유의 사항 | 1. 사고처리는 [사고접수]-[구비서류안내]-[청구]의 절차에 따라 진행되오니, 청구에 앞서 사고접수를 먼저 하시기 바랍니다.<br>2. 보상에 관한 세부적인 사항은 시민안전공제 약관에 따릅니다. (www.lofa.or.kr-정보마당-규정및규칙) |
|-------|---|

### 1. 공제가입 기본정보 및 피공제자 인적사항

|                         |  |       |      |          |         |  |
|-------------------------|--|-------|------|----------|---------|--|
| 피공제자<br>(상해발생자)         | 성명   |       |      | 주민<br>번호 |         |  |
|                         | 휴대<br>전화   |       |      |          |         |  |
|                         | 주소   | (군)   | 시(도) | 구        | (상세 주소) |  |
| 공제계약자                   | 소속<br>기관   | 자치단체명 |      |          |         |  |
| 보상관련<br>안내처<br>(공제금수령인) | ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 피공제자 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 기타 (성명:                      관계:                      ) |       |      |          |         |  |
|                         | 휴대<br>전화   |       |      |          |         |  |

※ 사고접수/보상신청 및 처리결과는 전화 또는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 공제금지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목 중에 선택(체크) 및 기재바랍니다.  
단, 사안에 따라 별도의 안내가 없을 수도 있습니다.

▶ ☐ ◀ 팩스(번호) :                      ▶ ◀ E-mail: (                      @                      )

▶ ☐ ◀ 우편(주소):

### 2. 다른 보험회사 계약사항 (손해/생명보험, 공제 및 단체보험) ▶ ☐ ◀ 있음 / ▶ ☐ ◀ 없음 (필수체크)

|      |                            |                            |                            |
|------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 보험회사 | 1 (                      ) | 2 (                      ) | 3 (                      ) |
|------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|

### 3. 사고 사항

|              |   |              |   |
|--------------|---|--------------|---|
| 사고일시         | 년                      월                      일 | 사고장소         |   |
| 사고(내원)<br>경위 |   | 병원명<br>(진료과) | / |
|              |   | 진단명          |   |

### 4. 공제금 수령 계좌

|  |   |                  |                                |
|--|---|------------------|--------------------------------|
| 송금요청   | 은행명   | 계좌번호             | 예금주                            |
| 본인은 [공제금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인하며, 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 공제금청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확약합니다. |   |                  |                                |
| 작성일자   | 년                      월                      일 | 공제금청구자<br>(피공제자) | 성명                      서명 (인) |

※ 사기행위 (고의사고, 허위사고, 허위입원, 진단 장해, 피해과장, 사고후 공제가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.  
※ 반드시 피공제자가 서명하시고 사망, 미성년자, 금치산자, 한정치산자의 경우 그 친권자 또는 법정 후견인이 서명하시기 바랍니다.  
미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.



## [필수] 공제금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서(시민안전공제)

- ☐ 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '공제금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 공제금 청구 관련 업무수행이 불가능합니다.
- ☐ 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인신용정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. (본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.)
- ☐ 개인정보 제3자 제공 및 위탁 등 개인정보 처리 관련 구체적인 사항은 **우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)의 「개인정보 처리방침」**에서 확인할 수 있습니다.
- ☐ 아래 동의사항을 읽고 동의하는 경우 각 동의함에 체크(☑)하여 주시기 바랍니다.
- ☐ 개인(신용)정보 주체가 만14세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 동의란에 체크(☑)하시고 기명날인 또는 서명하시기 바랍니다.

### 1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 사항

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>수집·이용 목적</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 공제금 지급·심사(공제금 지급·심사에 필요한 손해사정 또는 의료자문 포함)</li> <li>◦ 공제금 지급 관련 민원처리 및 분쟁대응</li> <li>◦ 공제금 지급 관련 사고조사(사기행위 조사 포함)</li> <li>◦ 공제금 지급 관련 금융거래 업무(이체 및 입출금 업무)</li> <li>◦ 한국지방재정공제회 등록 회원(공제계약자)에 대한 공제금 지급 경과 통보, 증빙서류 보존</li> </ul>   |
| <b>수집·이용 하는 자</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 한국지방재정공제회, 한국지방재정공제회로부터 공제금 지급·심사, 사고조사, 민원처리에 필요한 업무를 위탁받은 자</li> </ul> <p>* 위탁자에 관한 사항은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.</p>  |
| <b>보유 및 이용기간</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 목적을 달성할 때까지 (최대 거래 종료일 후 5년까지)</li> </ul> <p>(단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</p> <p>(단, 거래 종료일 후 5년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고조사, 공제(보험)사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용함)</p> <p>* 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "① 공제금 지급청구권 소멸시효 완성일 (시민안전공제 약관상 소멸시효기간 3년), ② 공제금 지급 관련 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.</p> |

### ☐ 수집·이용 항목

|               |  |
|---------------|--|
| <b>고유식별정보</b> | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호  |
|               | 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함  |
| <b>민감정보</b>   | 사고 당사자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 공제(보험) 사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인정보 포함) |
|               | 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함  |

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| 개인(신용)정보 | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호</li> <li>◦ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보(공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)</li> </ul> |  |  |
|          | 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함  |  |  |

## 2. 개인(신용)정보 제공에 관한 사항

|              |  |
|--------------|--|
| 제공받는 자       | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>◦ 보험 회사 : 손해보험회사</li> <li>◦ 공공·국가기관 : 법원, 검찰, 경찰</li> <li>◦ 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>◦ 계약관계자 : 한국지방재정공제회 등록회원(공제계약자), 공제금 청구권자</li> <li>* 제공받는 자에 관한 구체적인 목록은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.</li> </ul> |
| 제공받는 자의 이용목적 | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 공제금 지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무</li> <li>◦ 보험(공제) 회사 : 재공제금(보험금) 정산</li> <li>◦ 공공·국가기관 : 법령에 따른 업무수행</li> <li>◦ 금융거래기관 : 금융거래 업무</li> <li>◦ 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보, 공제금 정보</li> </ul>                                   |
| 보유 및 이용기간    | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)</li> </ul>  |

### □ 제공 항목

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| 고유식별정보   | 주인등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호  |  |  |
|          | 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함   |  |  |
| 민감정보     | 사고 당사자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 공제(보험) 사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인정보 포함)   |  |  |
|          | 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함   |  |  |
| 개인(신용)정보 | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호</li> <li>◦ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보(공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)</li> </ul> |  |  |
|          | 위 개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함   |  |  |

### 3. 개인(신용)정보 조회에 관한 사항

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>조회 대상 기관</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>금융거래기관</li> </ul>  |
| <b>조회 목적</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>신용정보집중기관 : 공제금 지급·심사 및 사고조사(사기행위 조사 포함)</li> <li>금융거래기관 : 공제금 지급 계좌 예금주 확인</li> </ul>  |
| <b>조회 동의의 효력기간</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>거래 종료일까지</li> <li>* 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “① 공제금 지급청구권 소멸시효 완성일 (시민안전공제 약관상 소멸시효기간 3년), ② 공제금 지급 관련 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.</li> </ul> |

#### □ 조회 항목

|                 |   |                                  |                              |
|-----------------|---|----------------------------------|------------------------------|
| <b>고유식별정보</b>   | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호   |                                  |                              |
|                 | 위 <b>고유식별정보</b> 조회에 동의하십니까?   | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |
| <b>민감정보</b>     | 피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)   |                                  |                              |
|                 | 위 <b>민감정보</b> 조회에 동의하십니까?   | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |
| <b>개인(신용)정보</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>일반개인정보 : 성명, 국내거소신고번호</li> <li>신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제금 정보(공제금 지급사유, 지급금액 등)</li> </ul> |                                  |                              |
|                 | 위 <b>개인(신용)정보</b> 조회에 동의하십니까?   | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 | <input type="checkbox"/> 동의함 |

2 0 2 년    월    일

본 인 : (인)



법정대리인 : (인)

(인)

※ 법정대리인이 부모 공동 친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다.  
다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.

※ 사고처리문의 : 한국지방재정공제회 시민안전공제사업 민원센터(Tel. 1577-5939)

[당 양식은 주로 사망공제금 수령시 법정상속인이 다수인 경우, 사용하는 양식임]

## 위임장

### 1. 위임받는 자

|      |    |     |        |  |
|------|----|-----|--------|--|
| 수임자  | 성명 | (인) | 주민등록번호 |  |
|      | 주소 |     |        |  |
| 피공제자 | 성명 |     | 주민등록번호 |  |

### 2. 공제금 지급관련 공제가입사항

|        |           |
|--------|-----------|
| 공제종목   | 시민안전공제    |
| 계약자명   | 한국지방재정공제회 |
| 청구사유 : |           |

상기에 기재된 공제가입내역과 관련한 피공제자의 상해사고에 따른 공제금의 수령권한 일체를 위 수임자에게 위임하며 이와 관련한 어떠한 이의나 민, 형사상의 소송도 제기하지 않을 것을 확약합니다.

20    년    월    일

### 3. 위임하는 자

| 위임자 | 성명 | (인감) | 주민등록번호 | ※ 위임자의 인감증명서 첨부 및 인감도장을 날인하여 주시기 바랍니다.<br><br>※ 위임자 작성란이 부족한 경우 2부 이상 작성하시기 바랍니다. |
|-----|----|------|--------|---|
|     |    |      |        |   |
|     |    |      |        |   |
|     |    |      |        |   |
|     |    |      |        |   |
|     |    |      |        |   |

한국지방재정공제회, (주)해성손해사정법인 귀중

- ※ 위임장과 인감증명서가 제출되면 공제금청구권자(위임받는자)가 공제금청구서 작성 및 개인정보동의대리가 가능
- ※ 개인정보를 제공하는 분은 별도의 개인정보처리동의서를 각각 작성하여야함



## 공제금 청구서 [한국지방재정공제회 시민안전공제 用]

|       |   |
|-------|---|
| 유의 사항 | 1. 사고처리는 [사고접수]-[구비서류안내]-[청구]의 절차에 따라 진행되오니, 청구에 앞서 사고접수를 먼저 하시기 바랍니다.<br>2. 보상에 관한 세부적인 사항은 시민안전공제 약관에 따릅니다. (www.lofa.or.kr-정보마당-규정및규칙) |
|-------|---|

### 1. 공제가입 기본정보 및 피공제자 인적사항

|                         |  |  |          |                  |
|-------------------------|--|--|----------|------------------|
| 피공제자<br>(상해발생자)         | 성명   | 김 시 민  | 주민<br>번호 | 123456 - 1234567 |
|                         | 휴대<br>전화   | 010 - 7654 - 3210                              |          |                  |
|                         | 주소   | 서울시(도) 마포구 공덕동(구) 253-42, 000-000              |          |                  |
| 공제계약자                   | 소속<br>기관   | 서울시 마포구 <del>구비서류안내</del> 피공제자 사고당시 주민등록상 지자체명 |          |                  |
| 보상관련<br>안내처<br>(공제금수령인) | ▶ <input type="checkbox"/> < 피공제자 > <input checked="" type="checkbox"/> < 기타 (성명: 김 가 나 관계: 자녀 ) > |  |          |                  |
|                         | 휴대<br>전화   | 010 - 0123 - 4567                              |          |                  |

※ 사고접수/보상신청 및 처리절과는 전화 또는 휴대폰문자(SMS)로 안내되며, 공제금지급에 대한 추가안내를 원하시는 경우 아래 항목 중에 선택(체크) 및 기재 바랍니다.  
단, 시간에 따라 별도의 안내가 없을 수도 있습니다.

▶ ☐ < 팩스(번호) :  > ▶ < E-mail: (  @  ) >

▶ ☐ < 우편(주소):  >

### 2. 다른 보험회사 계약사항 (손해/생명보험, 공제 및 단체보험) ▶ ☐ < 있음 / ▶ ☐ < 없음 (필수체크)

|      |  |
|------|--|
| 보험회사 | 1 ( <input type="text"/> ) 2 ( <input type="text"/> ) 3 ( <input type="text"/> ) |
|------|--|

### 3. 사고 사항

|              |                        |              |                  |
|--------------|------------------------|--------------|------------------|
| 사고일시         | 2023 년 10 월 15 일       | 사고장소         | 경기도 00군 00읍 00계곡 |
| 사고(내원)<br>경위 | 계곡에서 물놀이 중 급류에 휩쓸리는 사고 | 병원명<br>(진료과) | 00병원 / 응급의학과     |
|              |                        | 진단명          | 익사               |

### 4. 공제금 수령 계좌

|      |     |      |      |                |     |       |
|------|-----|------|------|----------------|-----|-------|
| 송금요청 | 은행명 | 00은행 | 계좌번호 | 1234-56-789876 | 예금주 | 김 가 나 |
|------|-----|------|------|----------------|-----|-------|

본인은 [공제금 지급절차 안내문]을 통하여 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인하며, 청구자 본인은 상기내용에 사실과 다른 것이 있거나 관련서류 또는 증거가 위조·변조된 경우에는 공제금청구권을 상실할 수 있으며 동시에 그에 따른 모든 법적책임을 부담할 것을 확인합니다.

서명 또는 날인

|      |                  |                  |     |     |
|------|------------------|------------------|-----|-----|
| 작성일자 | 2024 년 01 월 01 일 | 공제금청구자<br>(피공제자) | 김가나 | 김가나 |
|------|------------------|------------------|-----|-----|

※ 사기행위 (고의사고, 허위사고, 허위입원 진단, 장해, 피해과장, 사고후 공제가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.  
※ 반드시 피공제자가 서명하시고 사망, 미성년자, 금치산자, 한정치산자의 경우 그 친권자 또는 법정 후견인이 서명하시기 바랍니다.  
미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

고객의 소중한 생각 LOFA가 실천 합니다.

[당 양식은 주로 사망공제금 수령시 법정상속인이 다수인 경우, 사용하는 양식임]

위임장 2장이상 작성하는 경우,  
모든 위임장에 1,2번 사항 작성 필수

## 위임장

서명 또는 날인

### 1. 위임받는 자

|      |    |                           |        |                |
|------|----|---------------------------|--------|----------------|
| 수임자  | 성명 | 김가나 (인)                   | 주민등록번호 | 654321-7654321 |
|      | 주소 | 00시 00구 00동 00아파트 00동 00호 |        |                |
| 피공제자 | 성명 | 김시민                       | 주민등록번호 | 123456-1234567 |

사고자

### 2. 공제금 지급관련 공제가입사항

|      |                           |
|------|---------------------------|
| 공제종목 | 시민안전공제                    |
| 계약자명 | 한국지방재정공제회                 |
| 청구사유 | 익사사고로 인한 사망으로 시민안전 공제금 청구 |

상기에 기재된 공제가입내역과 관련한 피공제자의 상해사고에 따른 공제금의 수령권한 일체를 위 수임자에게 위임하며 이와 관련한 어떠한 이의나 민, 형사상의 소송도 제기하지 않을 것을 약속합니다.

인감증명서와 동일한 인감 날인  
(서명한 경우 본인서명사실확인서 제출)

2024년 01월 01일

### 3. 위임하는 자

|     |     |      |                  |   |
|-----|-----|------|------------------|---|
| 위임자 | 성명  | (인감) | 주민등록번호           | ※ 위임자의 인감증명서 첨부 및 인감도장을 날인하여 주시기 바랍니다.<br><br>※ 위임자 작성란이 부족한 경우 2부 이상 작성하시기 바랍니다. |
|     | 김나나 |      | 987654 - 9876543 |   |
|     | 김다나 |      | 234567 - 2345678 |   |
|     | 김라나 |      | 345678 - 3456789 |   |
|     |     |      |                  |   |

## 한국지방재정공제회, (주)해성손해사정법인 귀중

- ※ 위임장과 인감증명서가 제출되면 공제금청구권자(위임받는자)가 공제금청구서 작성 및 개인정보동의대리가 가능
- ※ 개인정보를 제공하는 분은 별도의 개인정보처리동의서를 각각 작성하여야함

## [필수] 공제금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 동의서(시민안전공제)

- ☐ 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '공제금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 공제금 청구 관련 업무수행이 불가능합니다.
- ☐ 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인신용정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. (본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.)
- ☐ 개인정보 제3자 제공 및 위탁 등 개인정보 처리 관련 구체적인 사항은 **우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)의 「개인정보 처리방침」**에서 확인할 수 있습니다.
- ☐ 아래 동의사항을 읽고 동의하는 경우 각 동의함에 체크(☑)하여 주시기 바랍니다.
- ☐ 개인(신용)정보 주체가 만14세 미만의 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)이 동의란에 체크(☑)하시고 기명날인 또는 서명하시기 바랍니다.

### 1. 개인신용정보 수집·이용에 관한 사항

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>수집·이용 목적</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 공제금 지급·심사(공제금 지급·심사에 필요한 손해사정 또는 의료자문 포함)</li> <li>• 공제금 지급 관련 민원처리 및 분쟁대응</li> <li>• 공제금 지급 관련 사고조사(사기행위 조사 포함)</li> <li>• 공제금 지급 관련 금융거래 업무(이체 및 입출금 업무)</li> <li>• 한국지방재정공제회 등록 회원(공제계약자)에 대한 공제금 지급 경과 통보, 증빙서류 보존</li> </ul>   |
| <b>수집·이용 하는 자</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 한국지방재정공제회, 한국지방재정공제회로부터 공제금 지급·심사, 사고조사, 민원처리에 필요한 업무를 위탁받은 자</li> <li>* 위탁자에 관한 사항은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.</li> </ul>  |
| <b>보유 및 이용기간</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 목적을 달성할 때까지 (최대 거래 종료일 후 5년까지)</li> <li>(단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</li> <li>(단, 거래 종료일 후 5년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고조사, 공제(보험)사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용함)</li> <li>* 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "① 공제금 지급청구권 소멸시효 완성일 (시민안전공제 약관상 소멸시효기간 3년), ② 공제금 지급 관련 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.</li> </ul> |

### ☐ 수집·이용 항목

|               |  |
|---------------|--|
| <b>고유식별정보</b> | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호  |
|               | 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함   |
| <b>민감정보</b>   | 사고 당사자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 공제(보험) 사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인정보 포함) |
|               | 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함   |



|          |   |  |  |
|----------|---|--|--|
| 개인(신용)정보 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호</li> <li>• 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)</li> </ul> |  |  |
|          | 위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함  |  |  |

## 2. 개인(신용)정보 제공에 관한 사항

|              |   |
|--------------|---|
| 제공받는 자       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>• 보험 회사 : 손해보험회사</li> <li>• 공공·국가기관 : 법원, 검찰, 경찰</li> <li>• 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>• 계약관계자 : 한국지방재정공제회 등록회원(공제계약자), 공제금 청구권자</li> </ul> * 제공받는 자에 관한 구체적인 목록은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다. |
| 제공받는 자의 이용목적 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 공제금 지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무</li> <li>• 보험(공제) 회사 : 재공제금(보험금) 정산</li> <li>• 공공·국가기관 : 법령에 따른 업무수행</li> <li>• 금융거래기관 : 금융거래 업무</li> <li>• 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보, 공제금 정보</li> </ul>                          |
| 보유 및 이용기간    | • 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)  |

### □ 제공 항목

|          |   |  |  |
|----------|---|--|--|
| 고유식별정보   | 주인등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호   |  |  |
|          | 위 고유식별정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함   |  |  |
| 민감정보     | 사고 당사자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 공제(보험) 사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인정보 포함)  |  |  |
|          | 위 민감정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함   |  |  |
| 개인(신용)정보 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호</li> <li>• 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)</li> </ul> |  |  |
|          | 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함   |  |  |

### 3. 개인(신용)정보 조회에 관한 사항

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>조회 대상 기관</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>신용정보집중기관 : 한국신용정보원</li> <li>금융거래기관</li> </ul>  |
| <b>조회 목적</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>신용정보집중기관 : 공제금 지급·심사 및 사고조사(사기행위 조사 포함)</li> <li>금융거래기관 : 공제금 지급 계좌 예금주 확인</li> </ul>  |
| <b>조회 동의의 효력기간</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>거래 종료일까지</li> <li>* 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “① 공제금 지급청구권 소멸시효 완성일 (시민안전공제 약관상 소멸시효기간 3년), ② 공제금 지급 관련 채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날”을 말한다.</li> </ul> |

#### □ 조회 항목

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>고유식별정보</b>   | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호   |
|                 | 위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함   |
| <b>민감정보</b>     | 피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)   |
|                 | 위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함   |
| <b>개인(신용)정보</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>일반개인정보 : 성명, 국내거소신고번호</li> <li>신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제금 정보(공제금 지급사유, 지급금액 등)</li> </ul> |
|                 | 위 <u>개인(신용)정보 조회</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함                                       |

2 0 2 년 월 일

사고자(또는 공제수익자)  
서명(또는 날인)

본 인 : (인)



법정대리인 : (인)

사고자가 미성년자인 경우

부모(또는 친권자) 서명(또는 날인)

(인)

※ 법정대리인이 부모 공동 친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다.

다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의할 수 있습니다.

※ 사고처리문의 : 한국지방재정공제회 시민안전공제사업 민원센터(Tel. 1577-5939)