공제금 청구서 (한국지방재정공제회 시민안전공제 用)

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

1. 공제가입 기본정보 및 피공제자 인적사항

피공제자 (상해발생자)	성명		주민 번호	
	휴대 전화		직장명/ 하시는 일	
	주소	시(도) 구 (군) 동(면)	(상세 주소)	
공제계약자	소속 기관	자치단체명	사업자 번호	
보상관련 안내처 (공제금수령인)	▶ ☐ ◀ 피공제자 ▶ ☐ ◀ 기타 (성명: 관계:)			
	휴대 전화			

※ 사고접수/보상진행 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 (▶ ☐ ◀ 상해 / ▶ ☐ ◀ 교통사고)

사고일시	년 월 일	사고장소	
사고(내원) 경위		병원명 (진료과)	/
		진단명	
교통사고	자동차보험처리 : ▶ ☐ ◀ 아니오 ▶ ☐ ◀예 처리보험사: 담당자 및 연락처:		
공제계약자	차량번호: 차량탑승위치: ▶ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ◀ 운전석 조수석 뒷자석 보행중 기 타( )		

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 (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 中 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.