

< 시민안전공제 청구서류 안내 >

구 분		청구서류	발급처
공통서류		- 공제금 청구서 - 개인(신용)정보 처리 동의서 - 사고자 기준 주민등록 등본 또는 초본(주소변동 및 전출입 일자 포함) ※ 외국인인 외국인등록 사실증명서(체류지변동 포함) - 신분증 사본(공제금 수령인) - 통장 사본(공제금 수령인)	공제회 서식 공제회 서식 주민센터
		[사고자가 미성년자인 경우] - 미성년자 본인의 기본증명서 및 가족관계증명서, 법정대리인(부모 중 대표 1인에 위임 시 위임장 및 위임하는 자의 인감증명서)의 신분증 사본 및 통장 사본	주민센터 공제회 서식
사 망	필수	[망인 기준으로 발급] - 사망진단서(시체검안서) - 제적등본(여성의 경우 배우자 기준) - 혼인관계증명서(상세) - 가족관계증명서(상세)	의료기관 주민센터 주민센터 주민센터
		- 기타 상해 입증서류*	담보별 목록참고
	추가	[다수의 법정상속인 중 1인이 대표로 수령하는 경우] - 위임장(인감도장 날인 또는 본인 서명) - 위임자 인감증명서 또는 본인서명사실확인서(서명한 경우) - 위임자 모두의 개인(신용)정보 처리 동의서	공제회 서식 주민센터 공제회 서식
		[개명, 친권, 주민등록번호 변동 등이 발생한 법정상속인의 경우] - 각 공제수익자(법정상속인)의 기본증명서	주민센터
후유장해	필수	[①번과 ②번 중 택 1] ① 후유장해 진단서(AMA식) : 약관상 장해분류표에 따른 장해판정 필요 - 장해진단명 및 발생시기, 장해의 내용과 그 정도 - 사고와의 인과관계 및 사고의 관여도 - 향후 치료의 문제 및 호전도 등 ② (일반)진단서로 대체가 가능한 경우 - 만성신부전 : 혈액투석(최초 투석일, 환자 상태 기재) - 사지절단(절단부위 명시) : X-RAY 영상CD - 인공관절치환술(치환일자, 부위 명시) : 수술 기록지 - 신장·안구적출(적출일자, 부위 명시) : 수술 기록지 - 장기전절제(절제일자, 부위 명시) : 수술 기록지	의료기관
		- 기타 상해 입증서류*	담보별 목록참고
기타담보	필수	- 기타 담보 입증서류*	담보별 목록참고

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

- **사고접수 방식** : 우편(모든 담보) 혹은 이메일·팩스(일부 담보) 접수 ※ 접수서류 확인 및 서류 일체를 우편·이메일·팩스 접수
- 우편접수 주소 : (07208) 서울특별시 영등포구 선유로49길 23(영등포구 양평동4가 80), 아이에스비즈타워2차 1206호 시민안전공제 민원센터
 - 이메일 : lofa@aoneis.com - 팩스 : 0303-0945-6789 ※ 이메일 및 팩스 접수는 아래 일부 담보에 한하여 가능
- * (이메일·팩스 접수 가능한 담보 내역) 아나필락시스 진단비, 화상수술비, 개물림사고응급실내원치료비, 개물림·부딪힘 사고 진단비, 야생동물 피해보상(치료비), 온열질환 진단비, 한랭질환 진단비의 7개 담보에 한함
- **(문의처) 시민안전공제 민원센터 : 1577-5939** ※ 사고접수, 서류안내 및 지급절차 등 문의

청구서류 안내	시민안전공제 FAQ	고객불편사항 접수
 청구서류 안내	 시민안전공제 FAQ	 고객불편사항 접수

※ 동 안내문은 일반적인 공제금 청구 시 필요한 서류를 기재한 것으로 담보별 추가서류는 **공제회 홈페이지(www.lofa.or.kr) > 공제사업 > 시민안전 > 접수방법 및 청구서류 안내**에서 확인하시거나, 시민안전공제 민원센터(1577-5939)에 별도 문의 요청

< 담보별 청구서류 목록 >

구 분		청구서류	발급처
사망	자연재해 상해사망	1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체
		[열사병, 일사병, 저체온증 진단 후 사망한 경우] 2. 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	폭발화재붕괴 상해사망	1. 화재증명원(화재사고의 경우)	소방서
		2. 사고조사 보고서 등 지자체 보고자료(땅꺼짐사고의 경우)	관할 지자체
	대중교통이용중 상해사망	공제조합 지급내역서	버스공제조합 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 관할 지자체 가스사고 보고서	한국가스 안전공사 또는 관할 지자체
	전세버스이용중 상해사망	공제조합 지급내역서	전세버스공제조합
	유독성물질사망	진단서(진단명 및 질병분류코드 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)	-
후유 장해	사회재난사망	인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체
	개물림사고 상해사망	초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	폭발화재붕괴 상해후유장해	1. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
		2. 화재증명원(화재사고의 경우)	소방서
		3. 사고조사 보고서 등 지자체 보고자료(땅꺼짐사고의 경우)	관할 지자체
	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 질병분류코드 기재)	의료기관
	가스사고상해 후유장해	1. 한국가스안전공사 사고 보고서 또는 관할지 가스사고 보고서	한국가스 안전공사 또는 관할 지자체
		2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	전세버스이용중 상해후유장해	공제조합 지급내역서	전세버스공제조합

구 분		청구서류	발급처
후유 장해	자전거 상해후유장해	1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)	경찰서
		2. 초진기록지	의료기관
		3. 구급활동일지	소방서
		4. 사고 자전거 사진	-
	개인형이동장치 상해후유장해	1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)	경찰서
		2. 초진기록지	의료기관
		3. 사고 개인형이동장치 사진(모델명 포함)	-
	개물림사고 상해후유장해	초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	자연재해 상해후유장해	1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체
		[열사병, 일사병, 저체온증 진단 후 후유장해가 발생한 경우] 2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
기타	의료사고법률비용	1. 진단서 및 진료확인서	의료기관
		2. 소장, 변호사선임계약서 및 변호사 착수비용 세금계산서	변호사 사무실
		3. 법원 소장접수 증명원	법원
	유괴·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	관할 지자체
	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 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	대한적십자사
		2. 진단서 및 진료확인서(진단주수, 진료기간 기재)	의료기관
	아나필락시스 진단비	1. 진단서(진단명, 질병분류코드 기재)	의료기관
		2. 응급실기록지	의료기관
	화상수술비	1. 진단서(질병분류코드) 및 수술명수술일자 등 포함된 서류(수술확인서 등)	의료기관
		2. 초진기록지 또는 응급실기록지	의료기관
	개물림사고 응급실내원치료비	응급실기록지	의료기관
	개물림·부딪힘사고 진단비	진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	온열질환 진단비	진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	한랭질환 진단비	진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관

공제금 청구서 [한국지방재정공제회 시민안전공제 用]

유의	1. 사고처리는 [사고접수]-[구비서류안내]-[청구]의 절차에 따라 진행되오니, 청구에 앞서 사고접수를 먼저 하시기 바랍니다.
사항	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			
	주소	(군) 시(도) 구 동(면)	(상세 주소)	
공제계약자	소속 기관	자치단체명		
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

사고일시	년 월 일	사고장소	
사고(내원) 경위		병원명 (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 (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

수집 · 이용 목적	• 공제금 지급·심사(공제금 지급·심사에 필요한 손해사정 또는 의료자문 포함) • 공제금 지급 관련 민원처리 및 분쟁대응 • 공제금 지급 관련 사고조사(사기행위 조사 포함) • 공제금 지급 관련 금융거래 업무(이체 및 입출금 업무) • 한국지방재정공제회 등록 회원(공제계약자)에 대한 공제금 지급 경과 통보, 증빙서류 보존
수집 · 이용 하는 자	• 한국지방재정공제회, 한국지방재정공제회로부터 공제금 지급·심사, 사고조사, 민원처리에 필요한 업무를 위탁받은 자 * 위탁자에 관한 사항은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.
보유 및 이용기간	• 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 목적을 달성할 때까지 (최대 거래 종료일 후 5년까지) (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) (단, 거래 종료일 후 5년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고조사, 공제(보험)사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용함) * 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.

☐ 수집 · 이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 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 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

개인(신용)정보	◦ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 ◦ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)		
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 사항

제공받는 자	◦ 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 ◦ 보험 회사 : 손해보험회사 ◦ 공공·국가기관 : 법원, 검찰, 경찰 ◦ 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 ◦ 계약관계자 : 한국지방재정공제회 등록회원(공제계약자), 공제금 청구권자 * 제공받는 자에 관한 구체적인 목록은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.
제공받는 자의 이용목적	◦ 신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 공제금 지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무 ◦ 보험(공제) 회사 : 재공제금(보험금) 정산 ◦ 공공·국가기관 : 법령에 따른 업무수행 ◦ 금융거래기관 : 금융거래 업무 ◦ 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보, 공제금 정보
보유 및 이용기간	◦ 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

□ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 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?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함
개인(신용)정보	◦ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 ◦ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)		
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함

3. 개인(신용)정보 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 금융거래기관
조회 목적	- 신용정보집중기관 : 공제금 지급·심사 및 사고조사(사기행위 조사 포함) - 금융거래기관 : 공제금 지급 계좌 예금주 확인
조회 동의의 효력기간	- 거래 종료일까지 * 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.

□ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)		
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함
개인(신용)정보	- 일반개인정보 : 성명, 국내거소신고번호 - 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제금 정보(공제금 지급사유, 지급금액 등)		
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 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 약속합니다.

20 년 월 일

3. 위임하는 자

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

한국지방재정공제회, 에이원손해사정(주) 귀중

※ 위임장과 인감증명서가 제출되면 공제금청구권자(위임받는자)가 공제금청구서 작성 대리가 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. 개인(신용)정보 수집 · 이용에 관한 사항

수집 · 이용 목적	• 공제금 지급·심사(공제금 지급·심사에 필요한 손해사정 또는 의료자문 포함) • 공제금 지급 관련 민원처리 및 분쟁대응 • 공제금 지급 관련 사고조사(사기행위 조사 포함) • 공제금 지급 관련 금융거래 업무(이체 및 입출금 업무) • 한국지방재정공제회 등록 회원(공제계약자)에 대한 공제금 지급 경과 통보, 증빙서류 보존
수집 · 이용 하는 자	• 한국지방재정공제회, 한국지방재정공제회로부터 공제금 지급·심사, 사고조사, 민원처리에 필요한 업무를 위탁받은 자 * 위탁자에 관한 사항은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.
보유 및 이용기간	• 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 목적을 달성할 때까지 (최대 거래 종료일 후 5년까지) (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) (단, 거래 종료일 후 5년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고조사, 공제(보험)사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용함) * 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.

☐ 수집 · 이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 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 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

개인(신용)정보	• 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 • 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)		
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 사항

제공받는 자	• 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 • 보험 회사 : 손해보험회사 • 공공·국가기관 : 법원, 검찰, 경찰 • 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 • 계약관계자 : 한국지방재정공제회 등록회원(공제계약자), 공제금 청구권자 * 제공받는 자에 관한 구체적인 목록은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.
제공받는 자의 이용목적	• 신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 공제금 지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무 • 보험(공제) 회사 : 재공제금(보험금) 정산 • 공공·국가기관 : 법령에 따른 업무수행 • 금융거래기관 : 금융거래 업무 • 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보, 공제금 정보
보유 및 이용기간	• 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

□ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 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?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함
개인(신용)정보	• 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 • 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)		
	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함

3. 개인(신용)정보 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 금융거래기관
조회 목적	- 신용정보집중기관 : 공제금 지급·심사 및 사고조사(사기행위 조사 포함) - 금융거래기관 : 공제금 지급 계좌 예금주 확인
조회 동의의 효력기간	- 거래 종료일까지 * 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.

□ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)		
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 동의함
개인(신용)정보	- 일반개인정보 : 성명, 국내거소신고번호 - 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제금 정보(공제금 지급사유, 지급금액 등)		
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☐ 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 약속합니다.

20 년 월 일

3. 위임하는 자

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

한국지방재정공제회, 에이원손해사정(주) 귀중

※ 위임장과 인감증명서가 제출되면 공제금청구권자(위임받는자)가 공제금청구서 작성 대리가 가능

※ 개인정보를 제공하는 분은 별도의 개인정보처리동의서를 각각 작성하여야함

공제금 청구서 [한국지방재정공제회 시민안전공제 用]

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

1. 공제가입 기본정보 및 피공제자 인적사항

피공제자 (상해발생자)	성명	김시민	주민 번호	123456 - 1234567
	휴대 전화	010-1234-5678		
	주소	서울시 마포구 공덕동 253-42, 000-000호		
공제계약자	소속 기관	서울시 마포구 (피공제자 사고 당시 주민등록상 지자체명)		
보상관련 안내처 (공제금수령인)	▶ ☐ ◀ 피공제자	▶ ☒ ◀ 기타 (성명: 김 가 나 관계: 자 녀)		
	휴대 전화	010 - 1234 - 4567		

※ 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

사고일시	2025년 10월 15일	사고장소	경기도 00군 00읍 00계곡
사고(내원) 경위	계곡에서 물놀이 중 휩쓸리는 사고	병원명 (진료과)	00병원 / 응급의학과
		진단명	익사

4. 공제금 수령 계좌

송금요청	은행명	00은행	계좌번호	1234-56-7891011	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 확약합니다.

서명 또는 날인

작성일자	2026년 1월 1일	공제금청구자 (피공제자)	김 가 나	김 가 나
------	-------------	------------------	-------	-------

※ 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 서명하고 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

수집 · 이용 목적	• 공제금 지급·심사(공제금 지급·심사에 필요한 손해사정 또는 의료자문 포함) • 공제금 지급 관련 민원처리 및 분쟁대응 • 공제금 지급 관련 사고조사(사기행위 조사 포함) • 공제금 지급 관련 금융거래 업무(이체 및 입출금 업무) • 한국지방재정공제회 등록 회원(공제계약자)에 대한 공제금 지급 경과 통보, 증빙서류 보존
수집 · 이용 하는 자	• 한국지방재정공제회, 한국지방재정공제회로부터 공제금 지급·심사, 사고조사, 민원처리에 필요한 업무를 위탁받은 자 * 위탁자에 관한 사항은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.
보유 및 이용기간	• 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 목적을 달성할 때까지 (최대 거래 종료일 후 5년까지) (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) (단, 거래 종료일 후 5년이 경과한 후에는 공제금 지급, 금융사고조사, 공제(보험)사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용함) * 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.

☐ 수집 · 이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☒ 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 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☒ 동의함

개인(신용)정보	◦ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 ◦ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)		
	위 개인신용정보 수집·이용 에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 사항

제공받는 자	◦ 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 ◦ 보험 회사 : 손해보험회사 ◦ 공공·국가기관 : 법원, 검찰, 경찰 ◦ 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 ◦ 계약관계자 : 한국지방재정공제회 등록회원(공제계약자), 공제금 청구권자 * 제공받는 자에 관한 구체적인 목록은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.
제공받는 자의 이용목적	◦ 신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 공제금 지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무 ◦ 보험(공제) 회사 : 재공제금(보험금) 정산 ◦ 공공·국가기관 : 법령에 따른 업무수행 ◦ 금융거래기관 : 금융거래 업무 ◦ 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보, 공제금 정보
보유 및 이용기간	◦ 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

□ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 제공 에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 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 제공 에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함
개인(신용)정보	◦ 일반개인정보 : 성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 성별, 국적, 사고 당사자와 공제금 청구인과의 관계, 국내거소신고번호 ◦ 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제(보험)금 정보 (공제금 지급사유, 지급금액, 지급일 등)		
	위 개인신용정보 제공 에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함

3. 개인(신용)정보 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 금융거래기관
조회 목적	- 신용정보집중기관 : 공제금 지급·심사 및 사고조사(사기행위 조사 포함) - 금융거래기관 : 공제금 지급 계좌 예금주 확인
조회 동의의 효력기간	- 거래 종료일까지 * 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.

□ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)		
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함
개인(신용)정보	- 일반개인정보 : 성명, 국내거소신고번호 - 신용거래정보 : 금융거래 업무 관련 정보(공제금 지급계좌 등), 공제금 정보(공제금 지급사유, 지급금액 등)		
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음	☒ 동의함

2 0 2 6 년 1 월 1 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)

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

1. 위임받는 자

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

서명 또는 날인

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

2026년 1월 1일

(서명한 경우 본인서명사실확인서 제출)

3. 위임하는 자

위임자	성명	(인감)	주민등록번호	※ 위임자의 인감증명서 첨부 및 인감도장을 날인하여 주시기 바랍니다. ※ 위임자 작성란이 부족한 경우 2부 이상 작성하시기 바랍니다.
	김나나		123456 - 1234567	
	김다나		123456 - 1234567	
	김라나		123456 - 1234567	

한국지방재정공제회, 에이원손해사정(주) 귀중

※ 위임장과 인감증명서가 제출되면 공제금청구권자(위임받는자)가 공제금청구서 작성 대리가 가능

※ 개인정보를 제공하는 분은 별도의 개인정보처리동의서를 각각 작성하여야함