보 험 금 청 구 서

현대해상

계 약 사 항			
보 험 종 목	대학종합/영업배상-학교경영자	보험기간	2023. 3. 25. 24:00 ~ 2024. 4. 30. 24:00
보험계약자	죽 전 캠 퍼 스( ) 천 안 캠 퍼 스( ) 대 학 원( )	증권번호	F-2023-0255527

* 해당캠퍼스에 0표

사고자 인적사항			
성 명		주민번호	-
전 화 번 호		휴대전화	
소 속	대학(원)	학과 (학번:	
주 소			

사 고 사 항			
사 고 일 시	년 월 일 : 경	사고장소	
사 고 경 위	※ 6하원칙에 의거 자세히 작성		

*** 현대해상 아카데미종합보험 접수처**

1. 구내외치료비(최대 200만원까지 보상) : 하이라이프손사 기업손사센터 (접수Fax 0507-774-6920) / (전화 02-2181-2781)

★ 구비서류 : 청구서, 개인정보동의서, 사고사실증명원(학교직인), 재학증명서, 신분증사본, 통장사본(미성년자→등본+부모통장)

진료비영수증, 진료확인서(통원시) / 진단서, 입퇴원확인서(입원시), MRI촬영시 의사소견서 / 병실차액보상안됨

★ 우편 접수 시 : (150-722) 서울 영등포구 당산동 4가 93-1 동양타워빌딩 7층 현대해상 사고접수팀 앞

상기와 같이 보험금을 청구합니다. 202 년 월 일

단국대학교

죽전캠퍼스 학 생 처 장
천안캠퍼스 학 생 처 장
대 학 원 장