

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.