

## 〈 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 기존 주민등록 등본 또는 초본(주소변동 및 전출입 일자 표시) ※외국인은 외국인등록 사실증명서(체류지변동 포함)</li> <li>- 신분증 사본(공제금 수령인)</li> <li>- 통장 사본(공제금 수령인)</li> <li><b>[사고자가 미성년자인 경우]</b></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>	공제회 양식 공제회 양식 주민센터*      주민센터 공제회 양식	
사 망	필수	<b>[망인 기준으로 발급]</b> <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>	의료기관 주민센터 주민센터 주민센터
	추가	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 입건 전 조사 결과보고서</li> <li>- 기타 상해 입증서류*</li> </ul>	경찰서 담보별 목록참고
	추가	<b>[ 다수의 법정상속인 중 1인이 대표로 수령하는 경우 ]</b> <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> <b>[ 개명, 친권, 주민등록번호 변동 등이 발생한 법정상속인의 경우 ]</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 각 공제수익자(법정상속인)의 기본증명서</li> </ul>	공제회 양식 주민센터 공제회 양식  주민센터
후유장해	필수	<b>[ ①번과 ②번 중 택 1 ]</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 후유장해 진단서(AMA식) : 약관상 장애분류표에 따른 장애판정 필요</li> <li>- 장애진단명 및 발생시기</li> <li>- 장애의 내용과 그 정도</li> <li>- 사고와의 인과관계 및 사고의 관여도</li> <li>- 향후 치료의 문제 및 호전도 등</li> </ul>	의료기관      의료기관
		<ul style="list-style-type: none"> <li>② (일반)진단서로 대체가 가능한 경우</li> <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> <li>- 입건 전 조사결과 보고서</li> <li>- (교통)사고사실확인원(입건 전 조사결과 보고서 발급 불가 시)</li> <li>- 기타 상해입증서류*</li> </ul>	경찰서 경찰서 담보별 목록참고
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, **개물림사고·부딪힘 사고 진단비**, 야생동물 피해보상(치료비), 온열질환 진단비의 6개 담보에 한함

**■ 문의 : 1577-5939 (시민안전공제 콜센터)**

※ 동 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 망	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	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 또는 관할지자체
	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)		-	
사회재난사망	인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체	
개물림사고 상해사망	초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관	
후 유 장 해	폭발화재붕괴 상해후유장해	1. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 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 질병분류코드 기재)	의료기관
	가스사고상해 후유장해	1. 한국가스안전공사 사고 보고서 또는 관할지 가스사고 보고서	한국가스안전공사 또는 관할지자체
		2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
전세버스이용중 상해후유장해	공제조합 지급내역서	전세버스공제조합	

구 분		청구서류	발급처
후유 장애	자전거 상해후유장애	1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)	경찰서
		2. 초진기록지	의료기관
		3. 구급활동일지(교통사고 사고사실확인원 발급불가시)	소방서
		4. 사고 자전거 사진	-
	개인형이동장치 상해후유장애	1. 교통사고 사고사실확인원(현장사진 포함하여 발급)	경찰서
		2. 초진기록지	의료기관
		3. 구급활동일지(교통사고 사고사실확인원 발급불가시)	소방서
		4. 사고 개인형이동장치 사진(모델명 포함)	-
	개물림사고 상해후유장애	초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	자연재해 상해후유장애	1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체
		[열사병, 일사병, 저체온증 진단 후 후유장애가 발생한 경우] 2. 초진기록지 및 진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관
	사회재난 상해후유장애	1. 인명피해 현지조사 보고서 등 지자체 보고자료	관할 지자체
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
	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	
개물림사고·부딪힘사고 진단비	진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관	
온열질환 진단비	진단서(진단명 및 질병분류코드 기재)	의료기관	

## 공제금 청구서 (한국지방재정공제회 시민안전공제 用)

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

### 1. 공제가입 기본정보 및 피공제자 인적사항

피공제자 (상해발생자)	성명		주민 번호		
	휴대 전화				
	주소	(군)	시(도) 동(면)	구	(상세 주소)
공제계약자	소속 기관	자치단체명			
보상관련 안내처 (공제금수령인)	▶ <input type="checkbox"/> ◀ 피공제자 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 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 지급일 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

<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 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 개인신용정보 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> </ul> <p>* 제공받는 자에 관한 구체적인 목록은 우리회 홈페이지(www.lofa.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.</p>
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 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)</li> </ul>

### □ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 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 개인신용정보 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 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
<b>민감정보</b>	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등)		
	위 민감정보 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 개인신용정보 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]

## 위 임 장

### 1. 위임받는 자

수 임 자	성 명	(인)	주민등록번호	
	주 소			
피공제자	성 명		주민등록번호	

### 2. 공제금 지급관련 공제가입사항

공 제 종 목	시민안전공제
계 약 자 명	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

	성 명	(인감)	주민등록번호	
위 임 자				※ 위임자의 인감증명서 첨부 및 인감도장을 날인하여 주시기 바랍니다.  ※ 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