

보상청구서류

사고 상황 통보

- 1 학교(기관)명:
- 2 소재지:
- 3 사고 일시:
- 4 사고 장소:
- 5 사고원인 및 경위(육하원칙에 의하여 기술):

6 피공제자(사고자) 현황:

구분	성명 (사고자)	학과명 (연구분야명)	소속신분 (대학생 등)	연락처 (휴대폰)	피해내용
1					
2					
3					
4					
5					

- 7 사고처리 대책:
- 8 기타 참고사항:
- 9 업무처리 담당:

담당자 성명	부서명	부서 전화번호	휴대폰번호

보상청구서류

사고경위서

▶ 사고자 인적사항

사고일시	
사고장소	

▶ 사고내용 및 피해내용 (제3자가 알 수 있도록 상세히 기재바랍니다.)

※ 사고와 관련된 「부상부위사진, 연구실내부사진, 실습기구사진 등」 해당 대학 이메일로 첨부바랍니다.

▶ 피공제자(사고자) 현황

구분	성명 (사고자)	학번 (사원번호)	학과명 (연구분야명)	소속신분 (대학생 등)	연락처 (휴대폰)	주민번호 (앞자리)	이메일
1							
2							
3							
4							
5							

▶ 기타 참고사항 :

▶ 업무처리 담당

담당자 성명	부서명	부서 전화번호	휴대폰번호

피공제자(사고자)의 사고사실이 위 내용과 틀림없음을 확인하며, 만일 내용상의 문제가 발생할 경우 민·형사상의 모든 책임을 질 것을 아래에 서명 날인함으로써 확인합니다.

20 . . .

확인자(연구실 책임자) **지도교수 또는 학과장** 싸인 인

공제급여 청구서

▶ 계약사항

계약자 명		학교명	
연락처	전화	소재지	
	팩스		
타보험 계약	보험사명	보험가입금액	
	보험종목		

※ 타보험계약: 사고자의 손해보험사에 가입된 상해의료비관련 보험종목을 기입해주세요.

▶ 사고자(피공제자) 인적사항

성명		학과명	
주민등록번호	- *****	소속신분	
학번(사원번호)		연락처	

▶ 사고자 피해 및 청구금액

사고일시		사고장소	
신청구분	<input type="checkbox"/> 부상 <input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 후유장해 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 기타		
피해내용(병명 등)			
청 구 금 액	총액	요양급여	입원급여
	장해급여	유족급여	장의비
은행명	계좌번호		예금주

개인신용정보 제공 · 활용 동의서	증빙/첨부서류 표기																																											
개인정보보호법 제15조, 제17조 및 제22조, 「신용정보이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 및 제33조에 의거 교육시설재난공제회가 아래와 같이 본인의 개인(신용)정보를 처리(수집 · 이용 및 제공)하는데 동의합니다. 또한 개인정보보호법 제23조 및 제24조에 의하여 아래와 같이 본인의 민감정보 및 고유식별정보를 처리 하는데 동의합니다. ※ 정보주체는 개인(신용)정보 제공동의를 거부할 권리가 있으며, 그에 따른 불이익은 없음 1) 수집 · 이용 · 제공 목적: 연구실공제급여 지급결정, 관련기관 사고정보 요청, 통계, 학술목적 2) 수집 · 이용 · 제공 정보: 진료기록 및 급여지급내역, 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 주소, 생일, 직업, 전화번호, 휴대폰번호, 전자우편주소 등), 공제가입계약사항(보험가입금액, 계약자 명, 기타 계약관련정보), 사고현황 및 피해내용, 진료 및 진단기록 3) 이용 및 보유기간: 공제급여청구일로부터 5년. 단, 개인(신용)정보수집 · 이용에 동의한 이후에도 전화, 서면 등을 통해 개인(신용)정보 처리 중지를 요청할 수 있음. 4) 정보수집대상: 건강보험공단 등 급여지급기관, 병원 등 의료기관, 대학 · 연구원 등 소속기관 5) 수집 · 이용 · 제공받는 자: 국회, 정부, 공공기관, 손해사정 · 사고조사기관, 교육시설재난공제회 6) 정보수집방법: 열람, 대여, 복사, 촬영, 서류 원본 수령 ▶ 본인은 본회가 개인(신용)정보를 제공하는 것에 동의합니다.	<table border="1"> <tr> <td>급여종류</td> <td>서류명</td> <td>매수</td> </tr> <tr> <td>공통서류</td> <td>사고경위서, 사고상황통보</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>통장계좌사본, 신분증</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>재학(직)증명서</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>진단서</td> <td></td> </tr> <tr> <td>요양급여</td> <td>진료비영수증</td> <td></td> </tr> <tr> <td>입원급여</td> <td>입퇴원확인서</td> <td></td> </tr> <tr> <td>장해급여</td> <td>후유장해진단서 (대학병원 · 종합병원 발급)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>유족급여</td> <td>사망진단서</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>주민등록등본</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>가족관계증명서 (이혼 · 재혼 · 친양자관계 시)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>인감증명서, 위임장 (법정상속인이 다수인 경우)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>장의비</td> <td>매장 · 화장 신고증명서</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지원금</td> <td>수업료 및 기숙사비 손실지원금 신청서 및 증명서류</td> <td></td> </tr> </table>	급여종류	서류명	매수	공통서류	사고경위서, 사고상황통보			통장계좌사본, 신분증			재학(직)증명서			진단서		요양급여	진료비영수증		입원급여	입퇴원확인서		장해급여	후유장해진단서 (대학병원 · 종합병원 발급)		유족급여	사망진단서			주민등록등본			가족관계증명서 (이혼 · 재혼 · 친양자관계 시)			인감증명서, 위임장 (법정상속인이 다수인 경우)		장의비	매장 · 화장 신고증명서		지원금	수업료 및 기숙사비 손실지원금 신청서 및 증명서류		<div style="text-align: right;"> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> </div>
급여종류	서류명	매수																																										
공통서류	사고경위서, 사고상황통보																																											
	통장계좌사본, 신분증																																											
	재학(직)증명서																																											
	진단서																																											
요양급여	진료비영수증																																											
입원급여	입퇴원확인서																																											
장해급여	후유장해진단서 (대학병원 · 종합병원 발급)																																											
유족급여	사망진단서																																											
	주민등록등본																																											
	가족관계증명서 (이혼 · 재혼 · 친양자관계 시)																																											
	인감증명서, 위임장 (법정상속인이 다수인 경우)																																											
장의비	매장 · 화장 신고증명서																																											
지원금	수업료 및 기숙사비 손실지원금 신청서 및 증명서류																																											

공제급여 청구인 (피공제자)	연구실 안전공제 약관에 따라 위와 같이 공제급여를 청구합니다. 20 청구인 피공제자 이름 및 싸인 인
청구내역 확인 (연구주체의 장)	청구인 00대학교총장 및 직인 인

보상청구서류

수업료 및 기숙사비 손실 지원금 신청서

(수업료 손실 지원금 보상내용) 피공제자가 상해를 입은 직접적인 결과에 따라 15일 이상을 연속하여 입원하고 당 정규 학기를 마치지 못하여 수업료 손실이 발생한 경우 아래와 같이 산출된 수업료 손실을 **100만원 한도** 내에서 지급합니다.
(지원금액) 실제 납입한 수업료 - 반환 받을 수 있는 수업료

(기숙사비 손실 지원금 보상내용) 피공제자가 상해를 입은 직접적인 결과로 15일 이상을 연속하여 입원하고 사용하던 기숙사시설의 잔여학기 사용이 불가능한 경우 아래와 같이 산출된 기숙사비 손실에 대해 **30만원 한도** 내에서 지급합니다.
(지원금액) 실제 납입한 기숙사비 - (기 사용 기숙사비+반환 받을 수 있는 기숙사비)

1] 계약사항

계약자 명		학교명	
연락처	전화	소재지	
	팩스		
타보험 계약	보험사명	보험가입금액	
	보험종목		

※ 타보험계약: 사고자의 손해보험사에 가입된 상해의료비관련 보험종목을 기입해주세요.

2] 사고자(피공제자) 인적사항

성명		학과명	
주민등록번호	-*****	소속신분	
학번(사원번호)		전화	

3] 사고자 피해

사고일시		사고장소	
피해구분	<input type="checkbox"/> 부상 <input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 후유장해 <input type="checkbox"/> 사망		
피해내용 (상병명 등)			

4] 수업료 손실 지원금 신청 (해당될 경우)

실제 납입한 수업료 ①		신청금액	
반환 받을 수 있는 수업료 ②		①-②	

5] 기숙사비 손실 지원금 신청 (해당될 경우)

실제 납입한 기숙사비 ①		반환 받을 수 있는 수업료 ③	
기사용 기숙사비 ②		신청금액 ①-(②+③)	

신청인 (피공제자)	연구실안전공제 특별약관에 따라 위와 같이 지원금을 신청합니다. 20 . . .	신청인	<input type="checkbox"/>
신청내역 확인 (연구주체의 장)		계약자	<input type="checkbox"/>

필요증빙 서류	1. 수업료 납부확인서 2. 수업료 환불내역서(확인서) 3. 통장계좌 사본
	1. 기숙사비 납부확인서 2. 기숙사비 환불내역서(확인서) 3. 통장계좌 사본