



라이나손보

A Chubb Company

에이스손해보험의 새 브랜드입니다.

라이나손해보험
(에이스아메리칸화재해상보험주식회사),
처브그룹 컴퍼니
03156 서울시 종로구 삼봉로 48
라이나타워 14, 15층

대표번호 +82 2 2127 2400
고객센터 1566 5800
[www.chubb.com/kr](#)

라이나손해보험은 에이스아메리칸화재해상보험의 브랜드명으로, 라이나생명과 독립된 계열회사입니다.

실손의료비 신속지급(선지급) 서비스 신청서

■ 안내사항

신청자격에 해당되는 고객 중 실손의료보험에 가입하신 피보험자가 의료기관에 입원하여 치료를 받으시는 경우, 실제로 의료기관에 입원의료비를 납부하시기전에 입원중간까지 발생된 의료비를 먼저 지급하여 드리는 서비스입니다.

지급금액은 의료기관의 입원중간진료비 정산서를 통하여 추정되는 예상보험금의 70%의 해당액입니다.

※ 정확한 손해사정을 위하여 추가적인 조사가 필요하다고 판단되는 경우 서비스가 제한될 수 있습니다.

■ 서비스 대상 및 이용 동의

(해당되는 □에 ✓ 체크하여 주시기 바랍니다.)

신청자격	<input type="checkbox"/> 의료급여자(1종 또는 2종) <input type="checkbox"/> 중증질환자 <input type="checkbox"/> 본인부담금 300만원 이상 발생
의료기관	<input type="checkbox"/> 상급종합병원 (병원명 : _____ 병원) <input type="checkbox"/> 종합병원 (병원명 : _____ 병원) <input type="checkbox"/> 병 / 의원 (병원명 : _____ 병/의원)
환수이행	<input type="checkbox"/> 동의 상기 의료기관 퇴원시 실제 납부한 입원의료비에 대하여 귀사가 최종 산정하는 보험금이 선지급 된 보험금보다 적거나 없을 경우에는 그 차액(선지급 보험금 - 최종 산정된 보험금액)을 즉시 귀사에 반환하여야 합니다. <input type="checkbox"/> 동의 상기 내용을 이행하지 않을 경우 본인이 귀사로부터 지급 받은 여타의 보험금 및 제3자에게 지급되는 보험금을 상계함을 동의합니다.

■ 신청내역

1. 상기 내용에 동의하며, 동 서비스 신청하시겠습니까? (예 아니오)

작성일 : 20 년 월 일

신청인 : 서명 (인)