





## 채무면제 사고사항 (사망·질병)

**[사망]**

사망원인		사망일	년    월    일
사망경위			

**[질병] : 치명적질병진단, 부인과질병수술**

<b>발생질병</b>	<input type="checkbox"/> 뇌졸중 <input type="checkbox"/> 뇌혈관질환 <input type="checkbox"/> 급성심근경색증 <input type="checkbox"/> 허혈성심장질환 <input type="checkbox"/> 암 <input type="checkbox"/> 만성신부전증 <input type="checkbox"/> 주요장기이식수술 <input type="checkbox"/> 말기간경화 <input type="checkbox"/> 중대한 재생불량성 빈혈 <input type="checkbox"/> 부인과질병		
진단명		진단일	년    월    일
진단내용			
상기 질병과 동일한 진단 및 치료를 이전에도 받으신 적이 있습니까? 있다면 언제입니까? <input type="checkbox"/> 없다 <input type="checkbox"/> 있다 (    년    월    일)			
병(의)원명	병(의)원주소	최초진료일	
		년    월    일	
		년    월    일	
		년    월    일	

※ 상기 질병의 진단 및 치료받은 병(의)원명과 주소를 기입하여 주시기 바랍니다. (초진 및 치료병원)

## 채무면제 사고사항 (장애 · 입원)

**[장애] : 치명적장애**

장애원인		장애발생일	년    월    일
질병진단 및 사고내용			
병(의)원명	병(의)원주소	최초진료일	
		년    월    일	
		년    월    일	

**[입원] : 장기입원**

입원사유		입원개시일	년    월    일
질병진단 및 사고내용			
진료병(의)원명	입원기간	입원일수 : 총    일	
	년    월    일 ~ 년    월    일	일	
	년    월    일 ~ 년    월    일	일	
	년    월    일 ~ 년    월    일	일	
	년    월    일 ~ 년    월    일	일	
	년    월    일 ~ 년    월    일	일	

## 채무면제 사고사항 (상해 · 사고 · 골절)

**[상해] : 치명적상해**

<b>발생상해</b>	<input type="checkbox"/> 한쪽 또는 양쪽 손목 이상을 잃은 경우 <input type="checkbox"/> 한쪽 또는 양쪽 발목 이상을 잃은 경우 <input type="checkbox"/> 한쪽 또는 양쪽 시력의 영구적 상실 <input type="checkbox"/> 한쪽 또는 양쪽 청력의 영구적 상실 <input type="checkbox"/> 사지, 반신 또는 하반신이 완전 마비된 때 <input type="checkbox"/> 정신, 신경계통의 극심한 장애가 남은 경우		
<b>사고원인</b>		<b>사고발생일</b>	년    월    일
<b>사고내용</b>			
<b>병(의)원명</b>	<b>병(의)원주소</b>	<b>최초진료일</b>	
		년    월    일	
		년    월    일	

**[사고 · 골절] : 자동차사고진단, 대중교통사고진단, 자전거사고진단, 골절**

<b>발생사고</b>	<input type="checkbox"/> 자동차사고 <input type="checkbox"/> 대중교통사고 <input type="checkbox"/> 자전거사고 <input type="checkbox"/> 골절		
<b>진단명</b>		<b>사고발생일</b>	년    월    일
<b>사고내용</b>			
<b>병(의)원명</b>	<b>병(의)원주소</b>	<b>최초진료일</b>	
		년    월    일	
		년    월    일	

## 채무면제 사고사항 (얼굴성형 · 유괴납치)

**[얼굴성형]**

진단명		사고발생일	년	월	일	
사고원인						
사고내용						
병(의)원명	병(의)원주소			최초진료일		
				년	월	일
				년	월	일

**[유괴납치]**

사고발생일	년	월	일	사고신고일	년	월	일
사고장소							
사고내용							

## 채무면제 사고사항 (전화금융사기 · 주택화재 · 장기요양)

### [전화금융사기]

사고발생일	년    월    일	사고신고일	년    월    일
손해액			
사고내용			

### [주택화재]

사고발생일	년    월    일	재산손해액	
주소지	※ 보장대상자가 실제 거주하는 주민등록상 주소를 기재하여 주시기 바랍니다.		

### [장기요양]

진단명		장기요양인정서 상 유효기간 시작일	년    월    일
진단내용			
병(의)원명	병(의)원주소	최초진료일	
		년    월    일	
		년    월    일	

## 채무면제 사고사항 (소득상실)

**[자동차사고8주진단]**

진단명		사고발생일	년	월	일
사고내용					
병(의)원명	병(의)원주소			최초진료일	
			년	월	일
			년	월	일

**[장기입원]**

입원사유		입원개시일	년	월	일
질병진단 및 사고내용					
진료병(의)원명	입원기간			입원일수 : 총 일	
	년	월	일	~	년 월 일
	년	월	일	~	년 월 일

**[비자발적장기실업]**

회사상호		회사연락처					
회사주소							
입사일	년	월	일	회사	년	월	일
퇴사사유							
실업급여수급 시작일	년	월	일	실업급여수급 종료일	년	월	일
실업급여수급일수	총	일		※실업상태에서 취업시 보장 종료(자영업 영위 포함)			

## 채무유예 사고사항

### [단기입원]

입원사유		입원개시일	년 월 일
질병진단 및 사고내용			
진료병(의)원명	입원기간		입원일수 : 총 일
	년 월 일 ~	년 월 일	일
	년 월 일 ~	년 월 일	일
	년 월 일 ~	년 월 일	일

### [골절 및 화상]

진단명		사고발생일	년 월 일
사고내용			
병(의)원명	병(의)원주소		최초진료일
			년 월 일
			년 월 일

### [자연재해]

사고발생일	년 월 일	재산손해액	
주소지	※ 보장대상자가 실제 거주하는 주민등록상 주소를 기입하여 주시기 바랍니다.		

## 채무유예 사고사항

### [비자발적실업]

회사상호		퇴사일	년 월 일
회사주소		회사연락처	
퇴사사유			
유예신청일	납입유예신청기간		실업지속여부
년 월 일	년 월 일 ~	년 월 일	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
년 월 일	년 월 일 ~	년 월 일	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
년 월 일	년 월 일 ~	년 월 일	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

※실업상태에서 조기취업시 유예 보장 종료(자영업 영위 포함)

