



주최자배상책임공제 사고통지서



- ◆ 주최 측 담당자가 작성하는 사고통지서로 □ 안에 '√' 하여 답해주시시오.
- ◆ 기타로 표시하는 경우 () 안에 구체적인 내용을 기재하여주시시오.
- ◆ 사고통지서에 기재된 내용은 원활한 보상 처리와 더불어 빅데이터를 기반으로 한 스포츠행사 안전관리 방안 연구 및 '스포츠행사안전사고통계'의 기초 자료로 사용됩니다. 보다 정확한 통계조사를 위해 스포츠안전공제 가입자 여러분의 협조를 요청드립니다. 통계 작성을 위해 수집된 자료는 무기명으로 처리되고 자료 작성 외 목적에는 사용이 금지됩니다.

1 주최자(계약자) 작성란

단 체 명	전북특별자치도축구협회	사업자번호	418-82-64633
대표연락처	*개인연락처 기재 금지 063-250-8360~3		
행 사 명	2025-하계배 전국2등학생 축구대회		
행사 내용	<input checked="" type="checkbox"/> 대회 <input type="checkbox"/> 강습 <input type="checkbox"/> 훈련 <input type="checkbox"/> 체험/캠프 <input type="checkbox"/> 검정/시험 <input type="checkbox"/> 축제 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
행사 유형	생활체육행사 <input checked="" type="checkbox"/> 전문체육행사 <input type="checkbox"/> 통합체육행사 <input type="checkbox"/> 비체육행사		
타 보험회사 가입여부	<input type="checkbox"/> 있음 (보험사명:) <input type="checkbox"/> 없음		
보험금 청구유형	(대인) <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 상해 <input checked="" type="checkbox"/> 치료비 (대물) <input type="checkbox"/> 차량 <input type="checkbox"/> 자전거 <input type="checkbox"/> 임차시설 <input type="checkbox"/> 기타 (*예상손해액 원) (음식물) <input type="checkbox"/> 식중독 <input type="checkbox"/> 장염 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
(있는 경우)차량피해	차량번호() 차종() 파손부위() 자전거기종() 그 외()		

2 사고개요

피해자 인적사항	성명			
	주민등록번호			
	연락처			
	선수유형	<input type="checkbox"/> 동호인선수 <input type="checkbox"/> 전문선수 <input type="checkbox"/> 지도자·심판 <input type="checkbox"/> 관중 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
사고일시	20 년 월 일 시경			
사고지역	(시·도)	(시·군·구)	사고장소	
사고종목				
사고시점	<input type="checkbox"/> 경기 중 사고 발생 <input type="checkbox"/> 경기와 무관하게 사고 발생			
예상 치료기간	<input type="checkbox"/> 사망/후유장해 <input type="checkbox"/> 5일 미만 <input type="checkbox"/> 5일 이상 3주 미만 <input type="checkbox"/> 3주 이상			
사고경위				



3 사고원인

사고원인 제공자	<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 제 3 자 <input type="checkbox"/> 단기인력 <input type="checkbox"/> 주 최 자 <input type="checkbox"/> 기 타 ()
접촉충돌	<input type="checkbox"/> 사람과 접촉·충돌 <input type="checkbox"/> 운동 장비(공 포함)에 접촉·충돌 <input type="checkbox"/> 주변 시설에 접촉·충돌 <input type="checkbox"/> 물품에 접촉·충돌 <input type="checkbox"/> 자동차·자전거에 접촉·충돌
넘어짐	<input type="checkbox"/> 미끄러져 넘어짐 <input type="checkbox"/> 걸려 넘어짐 <input type="checkbox"/> 균형을 잃어 넘어짐
부주의	<input type="checkbox"/> 무리한 동작·운동 <input type="checkbox"/> 파울 플레이 <input type="checkbox"/> 급작스러운 움직임·방향전환
기타 외부요인	<input type="checkbox"/> 행사시설·경기장 관리 및 검사 미비 <input type="checkbox"/> 물에 빠짐 <input type="checkbox"/> 추락·떨어짐 <input type="checkbox"/> 기타 ()

4 부상 부위 및 유형

☐ 물건손과: () * 단, 스포츠여행자공제상물외에는 보상이 거절될 수 있습니다.

☐ 머리(안면부 포함): 두피, 눈, 코, 입, 치아, 이마, 턱, 귀, 뺨, 그 외 머리 부위

☐ 상완선: 가슴, 배, 등, 허리

☐ 하체 상부: 엉덩이, 허벅지, 사타구니

☐ 하체 하부: 종아리, 종아리, 아킬레스건

☐ 기타: ()

☐ 목
☐ 어깨
☐ 위팔: 어깨 아래 - 팔꿈치 위
☐ 팔꿈치
☐ 아래팔: 팔꿈치 아래 - 손목 위
☐ 손목
☐ 손: 손바닥, 손등, 손가락, 손톱
☐ 고관절
☐ 무릎
☐ 발목
☐ 발: 발바닥, 발등, 발가락, 발톱

유형	설명
<input type="checkbox"/> 사망	사고 즉시 혹은 30일 이내 사망
<input type="checkbox"/> 염좌	관절부위의 인대 혹은 근육이 일부 늘어나거나 찢어져 통증, 부어오름으로 인해 관절의 움직임이 불편한 부상
<input type="checkbox"/> 골절	뼈가 완전히 부러지거나 금이 가는 경우 (추후에 알게 된 경우도 포함)
<input type="checkbox"/> 탈구	관절을 구성하는 골, 연골, 인대 등이 정상적 위치에서 이탈하는 부상. 흔히 뼈가 빠졌다고 일컫는 부상
<input type="checkbox"/> 열상	피부가 찢어지는 부상
<input type="checkbox"/> 절단	신체의 일부가 잘리는 부상, 손발톱, 머리카락 등의 절단까지 포함
<input type="checkbox"/> 찰과상	긁힘, 마찰에 의해 피부의 표면에 입는 상처
<input type="checkbox"/> 출혈	어떤 충격에 의해 혈액이 몸 밖으로 나오는 부상
<input type="checkbox"/> 좌상	타박상. 내부의 근육, 장기 등이 충격을 받는 부상, 멍, 통증, 부어오름 등의 증상이 수반됨
<input type="checkbox"/> 자상	외부의 어떤 날카로운 물체 등에 의해 피부가 찢리거나 베어서 생긴 상처
<input type="checkbox"/> 통증	물리적인 충격이나 근육의 반복적인 사용으로 인해 생기는 불쾌하고 아픈 감각
<input type="checkbox"/> 염증	신체 조직이 손상을 입어 나타나는 체내의 반응. 부어오르거나 고름이 나타남
<input type="checkbox"/> 파열	터짐. 외부의 힘 또는 과도한 움직임으로 인해 인대나 근육이 끊어지는 경우
<input type="checkbox"/> 기타	()

위와 같이 사고내용을 통보하며, 본 내용은 사실과 다름이 없음을 확인하며 추후 어떠한 경우에도 민·형사상의 이의를 제기하지 않을 것을 약속합니다.

2025년 월 일

단 체 명 전북특별자치도축구협회 (인)

※ 단체 직인 또는 단체 대표자 날인 및 피해자의 개인정보활용동의서 누락 시 접수가 불가합니다.

보험금 청구를 위한 필수 동의서

소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고 본 동의서에 의한 개인(신용) 정보 조화는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 **수집·이용**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ☐

• 개인(신용)정보의 수집·이용 목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함, 잔존물 대위, 구상업무 관련) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함), 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출·수납을 위한 금융거래신청, 자동이체 등 접수) 관련업무
- 계약 체결, 보험금 청구 등으로 고객이 제공한 개인(신용)정보의 최신성 유지

• 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소, 가족관계서류, 주민번호(초)등본, 계좌정보 등)
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보 [검·경 등 수사기관, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]

• 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 **조회**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ☐

• 개인(신용)정보 조회목적

- 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

• 조회할 개인(신용)정보

- 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), **질병 및 상해 관련 정보, 운전면허번호** 무면허 운전 여부 및 음주운전 여부 정보 조회(보험금 지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 자동차보험 처리 내용을 포함함)
- ※ 보험요율산출기관으로부터의 조회는 보험개발원의 보험사고정보 시스템(ICPS)을 통한 개인(신용)정보 조회를 말합니다.

• 조회동의 유효기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보 보유·이용 기간

- 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지(단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관함)

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 **제공**하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

동의함 ☐

• 개인(신용)정보를 제공받는 자(제3자)

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관, 국민건강보험공단, 관할 보건소, 건강보험심사평가원 등 공공기관, 법원, 검찰, 국세청, 경찰청 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) 등
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원 등
- 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 [삼성화재 자회사 및 간이심사제에 따라 삼성화재로부터 지급심사 및 사고조사를 위탁받은 협력법인·보험사고 조사업체·손해사정업체, 의료기관(의사), 법무법인(변호사), 추심업체, 잔존물 매각업체], 손해보험협회, 건강보험심사평가원 등

• 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법, 의료법, 국민건강보험법, 보험사기방지특별법, 자동차손해배상보장법 및 도로교통법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)
- 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구 서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)
- 금융거래 업무(보험료 및 보험금 등 출·수납)
- 업무수탁자 등 : 보험금 지급을 위한 심사·계약관리 업무

• 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 「1. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항」의 정보내용(단, 각 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)

• 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지로 (최대 거래종료 후 5년까지)
- 거래종료일 : 보험(대출)계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 보험금 청구권 소멸시효 완성일, 각종 채권·채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 **민감정보(질병·상해정보)** 및 **고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호)**를 처리(**수집·이용·조회·제공**)하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

질병·상해정보 처리

동의함 ☐

주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호 처리

동의함 ☐

동의일 : 20 년 월 일

피보험자(성명) :

(서명)

법정대리인(성명) :

(서명)

보험수익자(성명) :

(서명)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지[www.samsungfire.com]에서 확인할 수 있습니다.