

• 인적사항 및 처리안내 (계약사항 확인을 위해 증권번호와 주민(사업자)번호 중 1개는 꼭 기재해주셔야 합니다.)

피보험자 (계약사항)	증권(계약)번호		주민번호 (사업자)	
	성명(상호)		연락처	
보험금 처리안내	안내받으실분	☐ 계약자 ☐ 직원 ☐ 기타	안내방법	☐ E-MAIL ☐ 전화 ☐ 팩스 ☐ 기타
	성명		연락처	

• 사고사항 및 손해내역

* 재물 : 피보험자의 재물에 손해가 발생한 경우

사고일시	20	년	월	일 (	시	분경)
사고장소						
사고경위 (객관적으로 자세히 기재)						
피해내용 (종류)					예상손해액	₩

• 관련자 인적사항

이 사고를 직접 유발시킨 사람이 있습니까? (귀하의 근로자, 하청자, 기타)		☐ 예 ☐ 아니오	
성명(상호)		연락처	
피보험자와의 관계		기타 관련인	
본 건 사고로 본인 재산손해 외 발생한 제3자 피해가 있습니까? (EX. 화재 연소피해자 등)		☐ 예 (예상 손해액 : ₩) ☐ 아니오	

• 타보험사 가입여부 ※ 가전제품수리비용, 골프(홀인원) 등 실손보상 담보는 비례보상 되므로 타사 계약사항을 반드시 기재하여 주십시오.

☐ 예 (보험사명 : 상품명 : 계약번호 :) ☐ 아니오

• 보험금 수령 위임사항

위임하시는 분		위임받으시는 분	
성명		성명	
주민(사업자)번호		주민(사업자)번호	

• 보험금 수령계좌 : ☐ 자동이체 계좌요청 (V 체크시 하단 기재 불필요)

은행명		계좌번호		예금주	
-----	--	------	--	-----	--

예금주는 반드시 피보험자이며 실명계좌여야 합니다. 또한, 상기 기재내용의 하자로 발생한 문제에 대하여 당사는 책임 지지 아니합니다.

- * 별첨한 보험금 청구서를 위한 개인(신용)정보처리 필수 동의서를 작성하신 후 함께 송부하여야 하며, 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 제한되며, 개인(신용)정보 조회는 신용등급에 영향을 주지 않습니다.
 - * 보험금청구서는 정당한 청구권자가 정확히 기재하셔야 하며, 권한 없는 자가 청구 시 사문서위조, 청구권 상실 등 불이익이 발생할 수 있습니다.
 - * 당사는 확인된 사고내용과 관련하여 정상보험계약이 담보하는 모든 보험금을 지급해 드립니다.
- 일부 보험금 항목만 수령을 원하는 경우 별도 기재 및 요청 부탁드립니다.

작성일자	20	년	월	일	보험금청구인	(서명)
------	----	---	---	---	--------	------

보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원/진단/장해, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 보험사기특별법 등 관련 법령에 의거 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

