

근재, 배상책임보험 사고통보서

4 관련자 인적사항

이 사고를 직접 유발시킨 사람이 있습니까? 예 아니오 (귀하의 근로자, 하청자, 기타)

성명(상호)		주민번호		전화	
근무처		피보험자와의 관계			

위 사람 외에 이 사고 건에 관련된 사람(단체)이 있습니까? 예 아니오
(작업의 원-하청자, 차량임대차관계 등, 기타 제3자로서 사고와 관련 있는 자)

목격자의 인적사항을 기재하십시오

①	성명		②	성명	
	주민번호			주민번호	
	연락처			연락처	

5 사고원인

사고일시: 년 월 일 (시간:)
사고경위(육하원칙에 의거 가능한 한 자세히 기재, 별지이용 현장도면 등 첨부)

피보험자께서 이 사고에 대하여 책임이 있다고 생각하십니까? 예 아니오
- 책임이 있다고 생각한다면, 어떤 점에서 책임(과실)이 있다고 생각하십니까?

피해자측에서 잘못된 점(과실, 부주의)이 있다고 생각하십니까? 예 아니오
- 있다면, 어떤 이유에서입니까?

6 이 사고에 대한 다른 보험(또는 공제계약) 가입사항(보험종목, 보험사, 증권보험)

피보험자(다른 배상책임보험 등): / /
파손재물(화재, 자동차보험 등) : / /
상해피해자(산재보험, 공제 등) : / /

7 보험금 온라인 송금의뢰

본인(피보험자)에 지급될 보험금을 아래의 은행구좌로 송금하여 주시기 바랍니다.

예금주		예금주주민번호	
은행명		계좌번호	

주) 예금주는 반드시 피보험자 본인이어야 하며 실명계좌여야 합니다. 또한, 상기 기재내용의 하자로 발생한 문제에 대하여 당사는 책임 지지 아니합니다.

이 사고통보서는 본인(피보험자)이 직접, 사실대로 정확하게 작성한 것이므로, 위 내용상의 하자로 발생한 문제에 대해서는 본인이 감수할 것임을 확인합니다.

20 피보험자: (인)

