|  |  |
| --- | --- |
| **합의에 따른 지급요청서****증권번호 : 계약기간 :** **A - 피 해 자: (인) (주민등록번호/사업자번호 : - )****B1 - 계약자(피보험자): (인) (주민등록번호/사업자번호 : - )****B2 – 공동불법행위자 : (인) (주민등록번호/사업자번호 : - )****주 소 :****연 락 처 :**  **상기 본인은 현대해상(주)에 가입한 “ 보험”의 피보험자로 아래와 같이 보험금 진행을 요청합니다.**  **이 진행 요청은 ( )년 ( )월 ( )일 ( )시 ( )분경(장소: )에서 B이 야기한 ( )사고로 A가 피해를 입은데 대하여 “A”은 “B”또는 “B”의 대리인 현대해상화재보험으로부터 다음 금액의 손해배상금을 확실히 수령하고 상호 원만히 합의 하였음으로 이후 이 사고와 관련된 모든 권리를 포기하며 향후 이와 관련된 어떠한 이의나 소송제기를 하지 않을 것을 확약합니다.****수령금액 금 원정(\ )****[ 요 청 사 항 ]**

|  |
| --- |
| 사고내용 6하원칙 기입/요청 및 합의내용 구체적 기재이와 관련된 일체의 민, 형사상의 이의를 제기하지 않을 것을 확인합니다. (피보험자 서명/날인) |

**위의 요청사항은 현대해상(주) 손사담당자로부터 이건 보험금 산정 및 지급,진행과 관련된 내용에 대하여 충분히 설명을 듣고, 확인 및 동의하여 본인이 자발적으로 작성한 것이며, 향후 이건 보험금지급과 관련된 모든 법적인 책임은 본인이 감수할 것을 확인하고 합니다.****20 년 월 일****위 피해자 :** (인/서명)**위 가해자 :** (인/서명)**입회인 :**  현대해상화재보험(주) 귀중 |