

리카온화재해상자동차손해사정(주)
RECAON SURVEYORS & CLAIM ADJUSTERS CO., LTD.

(우)04324 서울특별시 용산구 동자동 19-40 남영빌딩 5층
 본사 : TEL. 02-757-9551 호남지부 : TEL. 1544-9551
 FAX. 02-757-9563 FAX. 0505-369-4225

T0. 농협손해보험주식회사

INVOICE

Report No : 2016-01251-01

수입일자 : 2016.11.15

제출일자 : 2016.11.17

	PARTICULARS	AMOUNT
농기계종합보험 '임부현' 손해사정 수수료 담당자 : 정유철 차장님 계약자 : 임부현 증권번호 : 319-0252-0585-93 사고일자 : 2016.10.18 수입일자 : 2016.11.15	가. 손해사정 수수료 - 기계적사고 적용 ----- ₩720,000 (확인서 징구)	₩720,000
	나. 여비,기타 - 일비 ----- ₩30,000 (1인 × 1일 × ₩30,000) - 교통비 ----- ₩30,080 [전주 → 보령 → 전주] [212km / 10.06L × 1,427원 × 1회] - 통행료 ----- ₩6,800 - 소 계 ----- ₩66,880	₩66,000 [천원이하절사]
	다. 합 계(가+나)-----	₩786,000
	TOTAL	₩786,000

사업자등록번호	106 - 86 - 30223	예 금 주	리카온화재해상자동차손해사정
거 래 은 행	농 협 은 행	계 좌 번 호	301-0127-8380-51

리카온화재해상자동차손해사정(주)

대표손해사정사 최 장 흥

자동차
 대중교통
 자전거
 도보

전라북도 전주시 덕진구 원장동길 43
 충청남도 보령시 청소면 논향길 14-9
 전라북도 전주시 덕진구 원장동길 43

+ 경유지 추가
 지우기

추천 ▾

전라북도 전주시 덕... → 전라북도 전주시 ...
 실시간 교통 정보 포함

약 **3시간 7분** 총 **212.06km**

■ **간절** 새만금북로(22.9km) → ■ **간절** 서해안고속도로(58.8km)
 → ■ **간절** 서해안고속도로(58.6km)

통행료 약 6,800원 택시비 약 149,500원
 주유비 약 30,080원

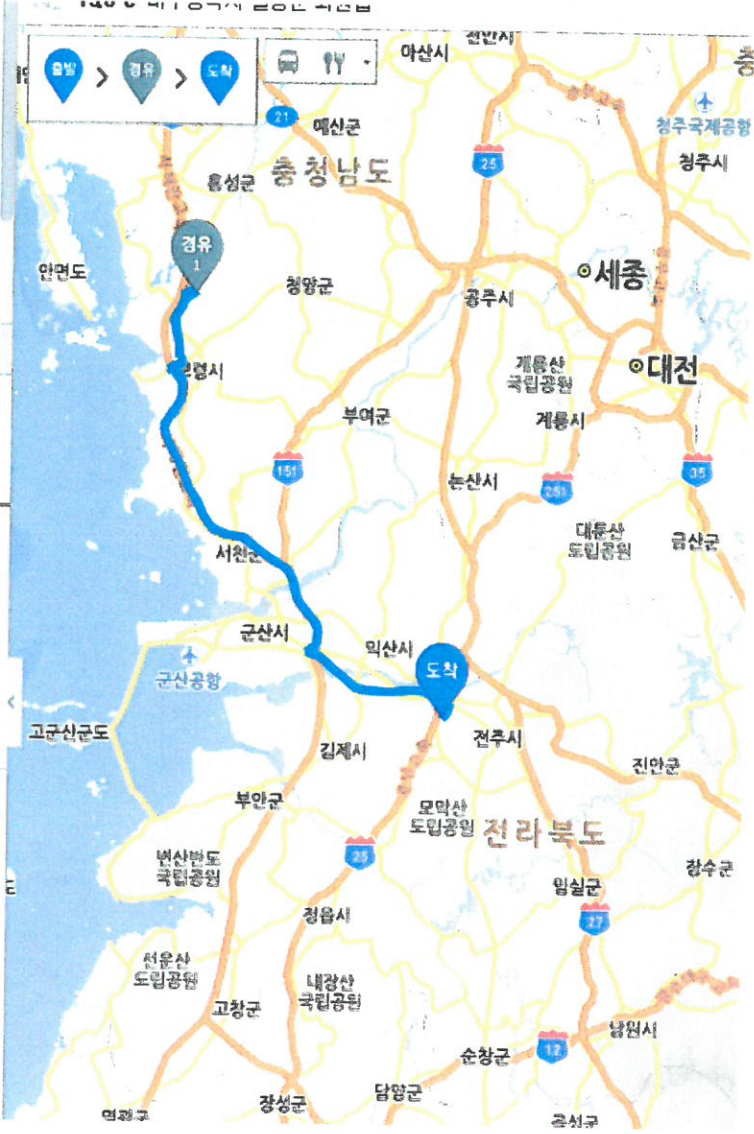
요금 정보 기준일 2016.11.16

통행료 소형차 기준
 (할인/할증 요금 미반영)

택시비 서울택시비 기준

주유비 유가 1,427원/L (휘발유)
 연비 10.06km/L 기준

예상 비용으로 산출된 택시비와 주유비는
 실제 비용과 다를 수 있습니다.



리카온 화재해상자동차손해사정(주) RECAON SURVEYORS & CLAIM ADJUSTERS CO., LTD.

<본사> 서울시 용산구 동자동 19-40 남영빌딩 5층

Tel : 02)757-9551 / Fax : 02)757-9563

E-mail : sonsa2@recaon.com

<대전지부> Tel : 010)9445-3290 / Fax : 0303)3445-3290

<호남지부> Tel : 010)6428-4225 / Fax : 0505)369-4225

<부산지부> Tel : 070)4628-9558 / Fax : 0505)462-9558

<대구지부> Tel : 010)9781-5879 / Fax : 053)247-6455

Report No. 2016-01251-01

Date. 2016. 11. 17.

수 신 : NH농협손해보험(주)

참 조 : 지급심사부 일반심사팀 (담당 : 정 유 철 차장님)

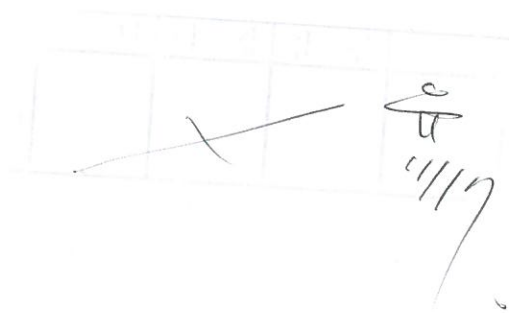
제 목 : 농기계종합보험 “임부현” 손해사정서

증 권 번 호 : 319-0252-0585-93 [사고번호 : 201610-0036199]

귀사의 손해사정업무 위임에 의거 2016년 10월 18일 충청남도 보령시 청소면 정전리 산34-3 농경지에서 발생한 피보험자 “임부현” 의 농기계사고에 대한 사고조사를 실시하고 그 결과를 다음과 같이 제출합니다.

1종손해사정사 : 이 재 화 이사 (인)

책임조사자 : 김 주 은 대리 (인)
(Mobile : 010-9268-0937)



리카온화재해상자동차손해사정(주)

대표이사 최 장 흠

1. 보험계약사항

- 가. 보험종목 : 농기계종합보험
나. 증권번호 : 319-0252-0585-93
다. 보험계약자 : 임부현 [590113-1*****]
라. 피보험자 : 임부현 [590113-1*****]
마. 소재지 : 충청남도 보령시 청소면 정전리 논향길 14-9
바. 보험기간 : 2016.09.23. - 2017.09.23. - 1년간 -
사. 보험목적물 : 콤바인
아. 사고일시 : 2016년 10월 18일 19시경
자. 사고장소 : 충청남도 보령시 청소면 정전리 산34-3 농경지
차. 사고원인 : 기계적 사고

【 총괄표 】

(단위 : 원)

구분	보험가입금액	보상한도액	손해사정액	자기부담금	지급보험금
콤바인	55,350,000	54,519,750	3,351,000	100,000	면책
합계	55,350,000	54,519,750	3,351,000	100,000	면책

- 피해물 : 콤바인

총괄표란에 회사의 직인이 없는 것은 무효임. (인)

2. 보험계약사항

구 분	내 용	계약사항검토	비 고								
보험종목	농기계종합보험	일치	-								
증권번호	319-0252-0585-93	일치	-								
계약자	임 부 현 [590113-1*****]	일치	-								
피보험자	임 부 현 [590113-1*****]	일치	-								
소재지	충청남도 보령시 청소면 정전리 논향길 14-9	일치	-								
보험기간	2016.09.23. - 2017.09.23.[1년간]	일치	*사고일자 or 청구일자 : 2016.10.18. *보험기간 내 사고임.								
보상한도액 및 자기부담금	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>보상한도액(₩)</th> <th>자기부담금(₩)</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>콤바인</td> <td>54,519,750</td> <td>100,000</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	구분	보상한도액(₩)	자기부담금(₩)	비고	콤바인	54,519,750	100,000	-	일치	-
구분	보상한도액(₩)	자기부담금(₩)	비고								
콤바인	54,519,750	100,000	-								
보험조건	<p>농기계 손해 / 대인배상책임 대인배상책임II / 대물배상책임 자기신체손해담보 / 적재농산물위험담보 다른농기계운전담보</p>	일치	-								
타보험계약	없 음	-	-								

3. 일반사항

가. 피보험자 관련사항		
상 호	-	
성 명	임 부 현	
주 민 등 록 번 호	590113-1*****	
직 업	농 업 인	
주 소	충청남도 보령시 청소면 정전리 논향길 14-9	
개 업 일 자	-	
기타사항(연락처)	010-8441-9994	

나. 피해물 관련사항				
피 해 물 운 전 자	임 부 현	직 업	농 업 인	
피 해 사 항 (농 기 계)	콤바인			
기 타 사 항	기 대 번 호	CX58H00155	연 식	2015년
	형 식 명	CX585G (5조식 자탈형)		
	수 리 업 체	동양기계보령시대리점 / 041-935-2970		
	부 품 납 품 업 체	-		
	파 손 부 위	HST(변속기), 프레임, 볼트 등		

4. 사고사항

가. 사고개요	
사 고 일 시	2016년 10월 18일 19시경
사 고 장 소	충청남도 보령시 청소면 정전리 산34-3 농경지
사 고 원 인	기계적 사고
사 고 경 위	피보험자(임부현)의 진술에 의하면 콤바인을 이용하여 벼 추수작업 중 콤바인이 논바닥에 깊게 빠져 여러차례 탈출을 시도 하였으나 불가능하여 포크레인으로 구난 작업 후 콤바인을 살펴본 결과 자체 하중에 의해 밑으로 내려앉은 상태로 확인되어 수리업체 입고 조치하였다는 진술임.
특 이 사 항	<p>- 사고당일 수리업체 입고하여 점검결과 콤바인 하부 축을 고정하는 볼트가 절단되어 콤바인 자체 하중에 의해 축이 파손돼 야간 긴급 교환/수리 후 피보험자가 인수하여 운영을 시도 하였으나 변속 불능으로 재입고하여 수리 중에 있음.</p> <p>-조사자 사고현장 및 피보험자, 수리업체 담당기사 면담결과 논바닥에서 빠져 나오기 위해 과도한 운행(과부하)으로 콤바인 하중을 견디지 못하고 볼트가 파손되고 그로인해 프레임 및 HST(변속기)가 파손된 것으로 판단됨.</p>

나. 손해상황

콤바인		<table border="1"> <tr> <td>형식명 (규격)</td> <td>CX585G[CX585GC] (5조식 자탈형)</td> </tr> <tr> <td>제조번호</td> <td>CX58H00155</td> </tr> <tr> <td>제조업체 (공급업체)</td> <td>동양물산기업(주)</td> </tr> </table>	형식명 (규격)	CX585G[CX585GC] (5조식 자탈형)	제조번호	CX58H00155	제조업체 (공급업체)	동양물산기업(주)
	형식명 (규격)	CX585G[CX585GC] (5조식 자탈형)						
	제조번호	CX58H00155						
	제조업체 (공급업체)	동양물산기업(주)						
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">사고 콤바인</div>							
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">기대번호 일치</div>							

5. 법률상 배상책임 성립여부

가. 피보험자의 손해배상책임 검토	
면 / 부 책	면책
판 단 근 거	<p>피보험자는 콤바인을 이용하여 벼 수확작업 중 콤바인이 논바닥에 깊게 빠져 탈출을 시도 하였으나 탈출하지 못하였고 수리업체 담당기사 면담 결과 무리한 탈출 시도 과정에서 하중을 지탱하는 볼트가 절단되고 이로 인해 프레임 및 HST(변속기)가 파손되었다는 의견임을 근거로 콤바인 탈출 시도 과정에서 과부하에 의한 사고로 판단되는 바,</p> <p>당해 약관상 15조(보상하지 않는 손해) 9항 “동파로 인한 손해 또는 우연한 외래의 사고에 직접 관련이 없는 전기적, 기계적 손해”에 해당하는 것으로 판단됨.</p>
기 타 사 항	<p>피보험자에게 보험자의 보상 책임이 발생하지 않는 면책사고임을 안내, 이해, 설득 시켜 결국 계약자가 수급 및 보험금지급안내문(면책)을 직접 작성 후 징구하여 면책종결 처리하였음.</p>

6. 손해액 평가 : 면책 사고로서 손해액 평가 생략함.

7. 잔 존 물 : 해당사항 없음.

8. 구 상 : 해당사항 없음.

[평가 내역]

○ 청구유형

중분류	소분류
인과관계 불인	인과관계 불인
손해액 산정 후	손해액 산정 후
일부보험	일부보험
지분상속	지분상속
일반배상감액	장해감소
	기왕증감액
	치료비 조정
	과실상계 합의금 조정(감소)
과다청구	일반피해과장
	일반(재불, 배상)과장
	편승수리

○ 평가내역

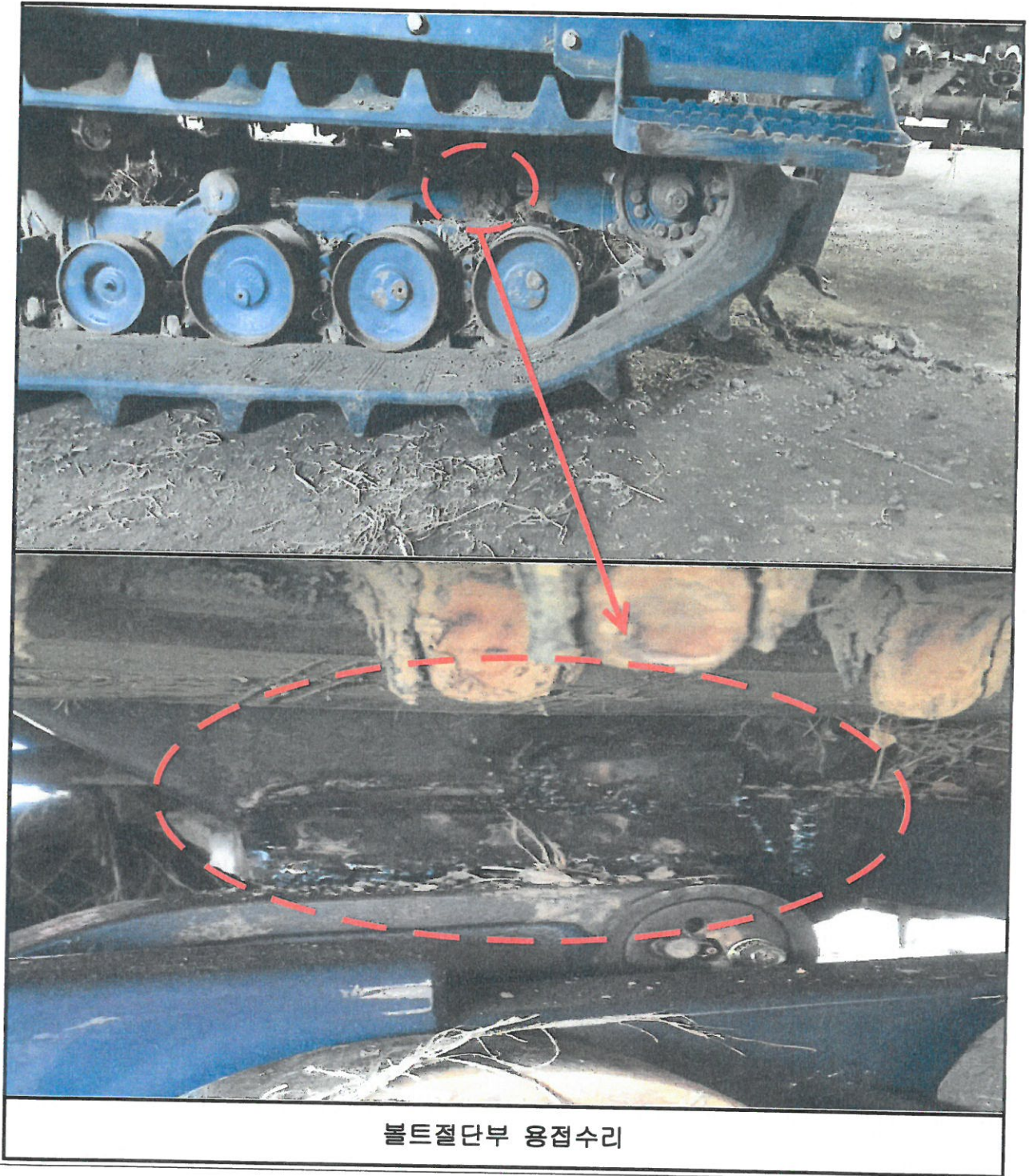
구 분	청구금액	지급금액
대인	-	-
기계	3,351,000	면책
합계	3,351,000	면책

[별첨]

순 서	내 용	매 수
1	관계 도면	00매
2	관계 사진	06매
3	사고처리과정표	01매

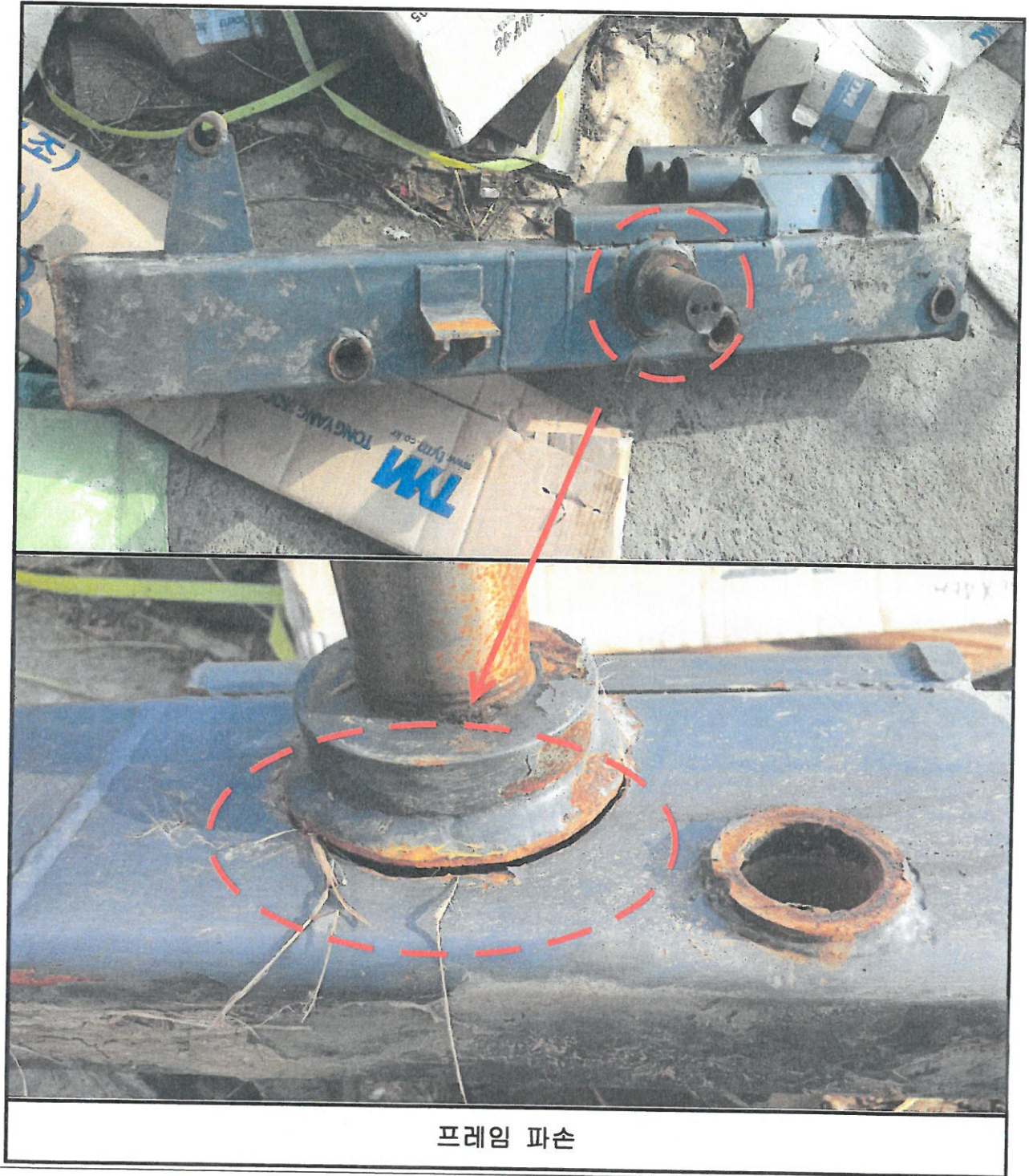
본 손해사정 보고서는 당사의 양식과 최선의 노력으로 이해 당사자 어느 일방에도 편중됨이 없이 공정하게 작성되었음을 명백히 합니다. [끝]

■ 첨부 사진



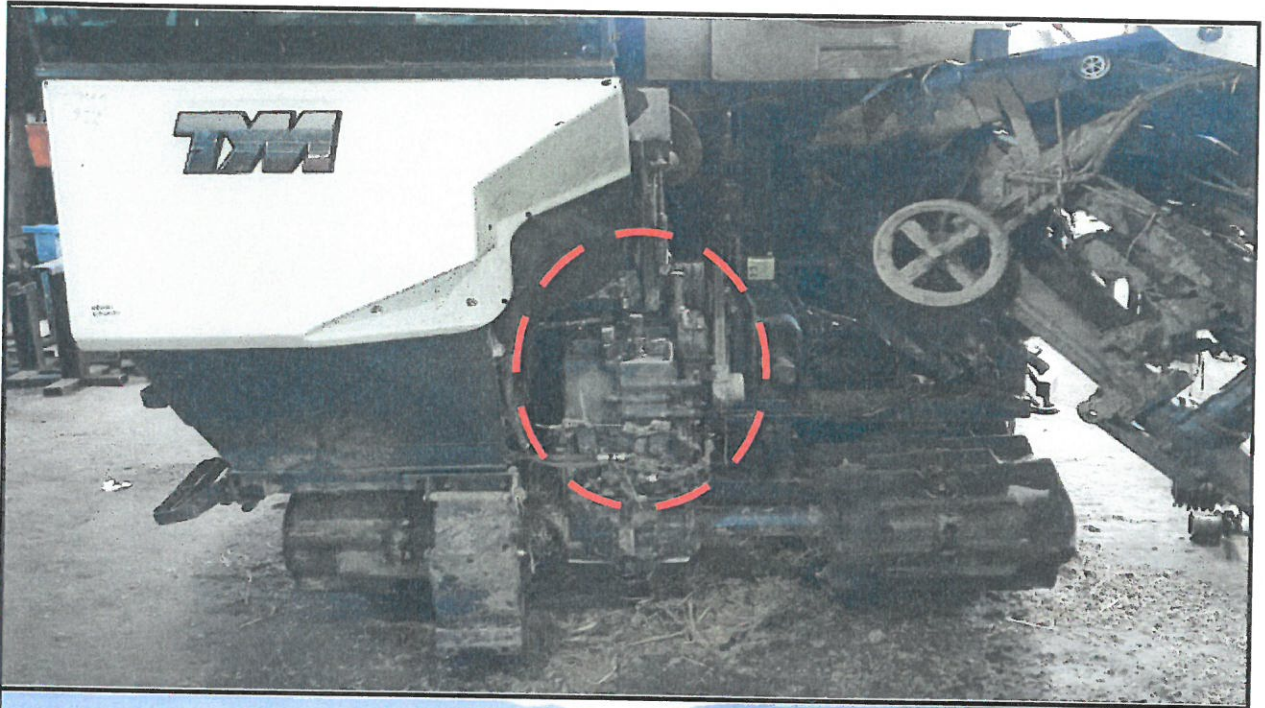
볼트절단부 용접수리

■ 첨부 사진



프레임 파손

■ 첨부 사진



상 : HST(변속기)파손 / 하 : 사고현장

■ 사고처리 과정표

1. 일반 사항

보 험 종 목	농기계종합보험	사 고 일 시	2016년 10월 18일
계 약 자 명	임 부 현	보험회사담당자	정유철 차장님
조 사 자	㈜리카온손해사정/김주은	사 고 번 호	201610-0036199

2. 처리 과정

처 리 일 자	처 리 항 목	처 리 내 용
2016년 11월 15일	손해조사 수임	
15일	피보험자 유선안내	사고내용 및 계약 면/부책 설명
16일	수리업체 방문	파손상태 확인 및 담당기사 면담
16일	사고현장면담실시/사고현장 확인	보험금 청구 관련 서류 징구
16일	피보험자 면담	약관설명 및 확인사항 안내
16일	손해액 산정	
17일	최종보고서 발송	

상기와 같이 의뢰받은 사고에 대하여 처리되었음을 확인하고 사고처리 과정표를 제출합니다.

[끝]

보험금 청구서

추가항구 (추가항구시 V 체크)

보험종목	증권번호			
계약자	주인(사업자)등록번호	연락처	110-844-9994	
피보험자	주인(사업자)등록번호	직업/하시는일		
	성명	휴대폰		
모상관련	e-mail	FAX		
	주소			
	안내방법	문자메세지	e-mail	팩스
			유선번호	우편

* 반드시 한개라도 선택(안에 V표) 해 주시가 바랍니다

[있음 없음] 손해보험 생명보험 공제 및 단체보험

보험회사	1	2	3	4
------	---	---	---	---

[상해 질병 단체 화재 배상 가족 농기계 기타]

사고일(발생일)	2016. 10. 18.	사고장소	보령시 청소면 선면
사고 경 위 (내 원 경 위)	각년에 유한 논에서 작업하다가 배에서 라운		
치료 병원	진 단 명		
피해 자 성 명	피해자 연락처		

예 금 주	주인(사업자)등록번호
은 행 명	계좌번호

* 보험금 수령을 타인에게 위임하는 경우 별도의 「위임장」 과 인감증명서를 제출합니다

본인은 보험금 청구와 관련한 안내사항을 서면, 문자메세지, 전자우편 또는 FAX 등으로 안내 받는 것을 동의합니다. 본인은 첫면의 보험금 지급절차 안내문을 통하여 보상절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상상사기간, 지급기일 등)을 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다

작성일	2016. 10. 20	보험금청구자 피보험자	
-----	--------------	----------------	--

* 보험사기, 고의사고, 허위사고, 허위입원, 허위장해, 피해과장, 사고후 보험가입 등은 범칙이며 출퇴에 응거 1년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다

* 반드시 보험금청구자(피보험자)가 서명하시고 미성년자, 금치산자, 한정치산자의 경우 그 친권자 또는 법정후견인이 서명하시기 바랍니다. 미성년자의 경우 친권자가 서명하며 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다

접수사무소	담당자	연락처
-------	-----	-----

· 고객지원센터 1644-9000
· 우편접수 : 045051 서울시 중구 창과로 463 한국경제신문 9층 농협손해보험 사고접수팀
· 홈페이지 www.nhi.co.kr에서도 사고접수 및 보험금 청구서류 접수가 가능합니다

농협손해보험주식회사



개인(신용)정보 수집 · 이용, 제공, 조회 동의서(보험금 청구)

소비자 권익보호에 관한 사항

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

1. 개인(신용)정보 수집 · 이용에 관한 동의사항

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

(동의함)

● 개인(신용)정보의 수집 · 이용 목적

- 보험금지급 · 심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 보험금지급 관련 민원처리 및 분쟁대응
- 금융거래(보험료 및 보험금 등 출 · 수납을 위한 금융거래 신청, 자동이체 등 접수) 관련 업무

● 수집 · 이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보
- 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보(경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)

● 개인(신용)정보의 보유 · 이용기간

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

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사 및 당사업무수탁자는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보 집중기관 및 보험요율산출기관으로부터 조회하고자 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

● 조회동의 유효기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유 · 이용기간

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



주민등록증

임부현(林富鉉)

590113-1462615

충청남도 보령시 정소면
정전리 446



2008. 10. 23.
충청남도 보령시장



농기계종합보험

증권번호 : 319-0252-0585-93

변경회차 : 0000

계약일자 : 2016년09월23일

[계약 기본사항]

보험기간	2016-09-23 ~ 2017-09-23			신규구분	신규계약
계약상태	정상	계약세부상태	유효	계약상태기준일자	2016-09-23
보험 계약자	성명/상호	임부현		주민/사업자번호	590113-1*****
	주소	(334-20) 충청남도 보령시 청소면 잠전리 논항길 14-9			
	연락처	041-932-9197			
피보험자	성명/상호	임부현		주민/사업자번호	590113-1*****
총보험료		농가납입보험료		정부보조료	지자체보조료
1,066,030원		582,930원		483,100원	0원

【기본계약】

본체명	보험가입금액	제조업체	규격(목적)	엔진번호(개체번호)	기대번호	형식	년식
콤바인	5,535만원	동양물산기업	5	CX58H00155	CX58H00155	CX585GC	2015

• 부속작업기 및 설비품

부속기명	보험가입금액	제조업체	규격(목적)	엔진번호(개체번호)	기대번호	형식	년식
기본계약보험료	농가부담 보험료 [582,930원]	정부보조보험료 [483,100원]	지자체보조보험료 [0원]				

【특별약관】

구분	종류	담보	가입금액	자기부담금	농가부담보험료	정부보조보험료	지자체보험료
본체	콤바인	농기계손해	5,535만원	100,000원	558,440원	460,000원	0원
		대인배상책임담보특별약관	15,000만원	0원	5,980원	5,980원	0원
		대인배상책임담보II특별약관	무한	0원	1,380원	0원	0원
		대물배상책임담보특별약관	10,000만원	0원	3,040원	3,040원	0원
		자기신체손해담보특별약관	10,000만원	0원	14,090원	14,090원	0원
		다른 농기계 운전담보 특별약관	0만원	0원	0원	0원	0원

■ 질권설정사항

질권자	질권설정일	질권금액	질권목적물
가입사항이 없습니다			

이 계약은 상기와 같이 질권이 설정되어 있습니다. 따라서 보험의 목적에 손해가 생길때에 지급보험금이 채권액이하일 때에는 보험금 전액을 질권자에게 지급하고 지급보험금이 채권액을 초과하는 경우에 한하여 그 초과분을 보험의 목적의 소유자에게 지급하여 드립니다

보험사고 접수 처리 안내문

농협보험은 고객님의 보험금 청구에 대한 내용과 공정하고 신속한 보험금 사정을 위하여 보험업법 제185조에 의거 아래의 손해사정 법인에 손해사정에 관한 업무를 위임하였음을 알려드리며, 친절한 보상서비스가 되도록 최선을 다하겠습니다.

- 아 래 -

계 약 자	임 부 현	피보험자	임 부 현
증권번호	319-0252-0585-93	사고일자	2016. 10. 18
손해사정 법인	리카온손해사정(주)	담당자	김 주 은
		연락처	010-9268-0937
예상심사 기간	최종보험금 청구서류 접수 후 [] 일 소요		
예상지급일	지급할 보험금 결정 후 7일 이내		

* 단, 서류제출 등 여러 사유로 지연될 경우 재 안내하여 드리겠습니다.

안내받으신 보험금 지급서류를 손해사정회사에 제출하여 주시는 대로 약관에 따라 신속하게 보상처리를 해드리겠습니다.

■ 농협화재 일반심사팀 담당자 : 정 유 철 차장(02-2172-3484)

본인은 보험금청구와 관련하여 상기 사항을 안내받고 설명들었음을 확인합니다.

2016 년 11 월 18 일

계약자/피보험자/피해자

[김부현 (서명)]

보험금 심사 지연 안내

고객님의 보험금 청구에 관하여 아래와 같은 사유로 보험금 심사가 지연되고 있음을 안내드리오니 양해하여 주시기 바랍니다. 아울러 저희 농협에서는 아래의 지연사유가 해소되는대로 약관에 따라 신속하게 보상 처리를 해 드리겠습니다.

- 아 래 -

계 약 자	임 주 현	피보험자	임 부 현
증권번호	319-0252-0585-93	사고일자	2016. 10. 18
손해사정 법인	리카온손해사정(주)	담당자	김 주 은
		연락처	010-9268-0937
지연사유			

■ 농협화재 일반심사팀 담당자 : 정 유 철 차장(02-2172-3484)

본인은 심사지연에 대해 안내 받고 설명 들었음을 확인합니다.

2016 년 11 월 16 일

계약자/피보험자/피해자

임부현

김주은

보험금 지급 안내

고객님이 청구하신 보험금에 대하여 아래와 같이 지급됨을 안내드립니다.

- 아 래 -

계 약 자	임 부 현	피보험자	임 부 현	
증권번호	319-0252-0585-93	사고일자	2016. 10. 18	
손해사정 법인	리카온손해사정(주)	담당자	김 주 은	[안내여부]
		연락처	010-9268-0937	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
지급내역				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
감액사유				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
면책사유	기계적 사고로, 명백 동의함이다			<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

보험금 지급과 관련하여 향후 보험금 지급일 등 지급절차 및 지급내역에 대한 설명을 받았으며 금번 사고와 관련 어떠한 일체의 이의를 제기 하지 않을 것을 확인합니다.

2016 년 11 월 18 일

계약자/피보험자/피해자

[

임부현

(서명)

문답서

1. 문답일시 및 장소 관련사항

문답일자 : 2016. 11. 16

문답장소 : 자택

질문자 : 김주은

답변자 : 오부권

2. 보험사고 관련사항

사고일시 : 2016-10-18

사고장소 : 경전리 논향 2기번지 논

사고내용 : 추수작업중 풍바인이 논에 타 비하러서
낙상하고 했으나 못바라서 풍크레인으로 꺼냄.

3. 답변자 인적사항

성명 : 오부권

주민번호 : 59013-1462615

주소 : 경서면 경전리 논향길 14-9

연락처 : 010-944-9994

직업및경력 : 농업

기타 :

상기 기재사항이 사실임을 확인합니다.

성명 : 오부권

4. 사고사항

1) 이 건 사고 발생장소에 대하여 말씀하여 주세요.

7

2) 사고를 어떻게 알게 되었는지 말씀해 주세요.

취급 운전

3) 사고사실을 알고 난 후에 어떠한 조치를 하였습니까 ?

프크레인으로 인양후 수리용체 업고

4) 이 건 사고의 목격자에 대하여 말씀해 주세요.

강희진

5) 이 건 사고장소에서 작업내용에 대해 말씀해 주세요.

추수 작업

6) 과거 사고로 인하여 보험금을 수령한 적이 있습니까 ?

없음.

5. 사고원인

1) 귀하께서 생각하는 사고 원인은 무엇입니까 ?

눈마약이 끈여서

2) 사고원인을 그렇게 생각한 이유는 무엇입니까 ?

상기 기재사항이 사실임을 확인합니다.

성명 :

김부현

6. 일반사항

- 1) 이건 피해 농기계의 구입자, 소유자, 구입금액에 대하여 말씀해 주세요.

본인 유권인 친매만

- 2) 이건 피해 농기계의 모델 및 제원에 대하여 말씀해 주세요.

동양무선 2005년

7. 계약사항

- 1) 이건 사고 장소와 계약자 주소지와의 농기계의 사용 거리상태에 대하여 말씀하여 주세요. 만약 거리가 차이가 많이 나는 경우 그 이유는 무엇입니까?

- 2) 보험가입동기에 대하여 말씀해 주세요(모집자의 권유 및 자발적 청약 등)

권유로

- 3) 동 사고 농기계의 최초 보험 가입일에 대하여 말씀해 주세요.

2016년

8. 손해내용

- 1) 손해가 발생한 부품의 명칭, 용도 역할에 대하여 말씀해 주세요.

- 2) 이건 사고 농기계의 정기검사일에 대하여 말씀해 주세요.

상기 기재사항이 사실임을 확인합니다.

성명 : 김무현

3) 이건 사고 농기계의 과거 고장 또는 사고 및 수리에 대하여 말씀해 주세요.

없음

4) 이건 사고 농기계를 수리하였다면 어떤 부품의 고장으로 수리하였습니까?

5) 이건 사고 농기계에 과거사고로 인하여 보험금을 수령하였다면 농기계의 고장이나 사고로 인한 수리금액에 대하여 말씀해 주세요.

없음

6) 손해를 확인한 후에 수리를 의뢰하였습니까 ?

7) 수리업체는 언제, 어떻게 연락하였습니까 ?

8) 이건 사고와 관련하여 하고 싶은 말씀을 하여 주시기 바랍니다.

* 대필여부

(상기 내용은 본인의 진술을 리카온 손해사정(주)의 김주은이 대필 하였으며, 본인은 상기의 내용을 재차 확인한 후, 사실과 다름없기에 서명 날인합니다.)

2016 년 11 월 16 일

위 확인자 :

김부현 