

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

<본사> 서울시 가산디지털로1로 70, 806, 807호

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. 2019-00952-01

Date. 2019. 12. 04.

수 신 : NH농협손해보험(주)  
참 조 : 정책보험단 정책보험지급부 (담당 : 정훈제 차장님)  
제 목 : 농기계종합보험 “이성용” 손해사정서 (Moral 적발건)  
증 권 번 호 : 319-0644-7096-43 [사고번호 : 201909-0163924]

귀사의 손해사정업무 위임에 의거 2019년 09월 12일 전라북도 정읍시 이평면 오금리 1672번지에서 발생한 피보험자 “이성용” 의 농기계사고에 대한 사고조사를 실시하고 그 결과를 다음과 같이 제출합니다.

1종손해사정사 : 이 재 화 이사 (인)

책임조사자 : 차 준 호 과장 (인)  
(Mobile : 010-6428-4225)

리카온화재해상자동차손해사정(주)

대표이사 유 상



## 1. 총괄표

- 가. 보험종목 : 농기계종합보험
- 나. 증권번호 : 319-0644-7096-43
- 다. 보험계약자 : 이성용 [690330-1\*\*\*\*\*]
- 라. 피보험자 : 이성용 [690330-1\*\*\*\*\*]
- 마. 소재지 : 전라북도 정읍시 이평면 오금양지길 65
- 바. 보험기간 : 2019.09.04. - 2020.09.04. - 1년간 -
- 사. 보험목적물 : 트랙터
- 아. 사고일시 : 2019년 09월 12일
- 자. 사고장소 : 전라북도 정읍시 이평면 오금리 1672번지
- 차. 사고원인 : **피보험자 운전부주의**

### 【총괄표】

(단위 : 원)

구분	보험가입금액	보상한도액	손해사정액	자기부담금	지급보험금
트랙터	43,350,000	44,924,844	15,000,000	-	免責
합계	43,350,000	44,924,844	15,000,000	-	免責

**금번 청구건 사고 조사 결과, 피보험자와 모집인(백복남)이 결탁하여 청구한 보험가입 전 사고로 확인됨.**

총괄표란에 회사의 직인이 없는 것은 무효임.



## 2. 보험계약사항

구 분	내 용	계약사항검토	비 고								
보험종목	농기계종합보험	일치	-								
증권번호	319-0644-7096-43	일치	-								
계약자	이성용 [690330-1*****]	일치	-								
피보험자	이성용 [690330-1*****]	일치	-								
소재지	전라북도 정읍시 이평면 오금양지길 65	일치	-								
보험기간	2019.09.04. - 2020.09.04. [ 1년간 ]	일치	* 청구일자 : 2019.09.17. *보험가입 전 사고임.								
보상한도액 및 자기부담금	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>보상한도액(W)</th> <th>자기부담금(W)</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>트랙터</td> <td>44,924,844</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	구분	보상한도액(W)	자기부담금(W)	비고	트랙터	44,924,844	-	-	일치	-
구분	보상한도액(W)	자기부담금(W)	비고								
트랙터	44,924,844	-	-								
보험조건	농기계 손해 / 대인배상책임 대물배상책임 / 자기신체사고 II 적재농산물 위험담보	일치	-								
타보험계약	없 음	-	-								

### 3. 일반사항

가. 피보험자 관련사항		
상 호	-	
성 명	이 성 용	
주 민 등 록 번 호	690330-1*****	
직 업	농 업 인	
주 소	전라북도 정읍시 이평면 오금양지길 65	
개 업 일 자	-	
기타사항(연락처)	010-3671-9576	

나. 피해물 관련사항			
피 해 물 운 전 자	이 성 용	직 업	농 업 인
피 해 사 항 ( 농 기 계 )	트랙터		
기 타 사 항	기 대 번 호	MG7600004	연 식 2012년
	수 리 업 체	샘골농협농기계수리센터 010-5404-5456(백복남)	
	파 손 부 위	앞-뒤휀더, 커버, 캐빈루프, 라이트 커버, 라이트, 번호고정판, 유리, 본넷 그릴등	
	특 이 사 항	캐빈 좌측 유리는 샘골농협에서 부품 조달하여 수리 완료된 상태임.	

## 4. 사고사항

가. 사고개요	
사 고 일 시	2019년 09월 12일 (피보험자측 진술)
사 고 장 소	전라북도 정읍시 이평면 오금리 1672
사 고 원 인	<b>피보험자 운전 부주의</b>
사 고 경 위	계약자의 진술에 의하면 2019년 09월 12일 피보험자 소유 축사 옆에서 트랙터 주행 중 운전부주의로 2m아래 농경지로 좌-전복 되는 사고 발생 하였다고 함.

나. 조사내용		
면 담 현 황	①이성용 피보험자 (2019년 12월 03일 14:00시경) ②샘골농협수리센터 백남복 담당자 (2019년 12월 03일 15:00시경) ③샘골농협 김호연 담당자 (2019년 12월 03일 15:30시경)	
	<b>진술내용</b>	<b>확인내용</b>
①피보험자	㉠ 사고 후 허리통증으로 자차를 이용 하여 정읍아산병원 응급실 내원 ㉡ 구난차량 2대 투입하여 구난비 100만원 수납 ㉢ 사고 당시 촬영 사진 요청하자 ②백남복 담당자가 촬영하였다는 진술	㉠ 조사자 병원 확인을 요청하자 병원 도착 전 집으로 귀가하였 다며 진술 번복 ㉡ 관련 비용 지급 가능하니 구난 업체 연락처 확인 요청하였으 나, 연락처 모른다는 진술 ㉢ -
②샘골농협 수리센터 백남복	㉠ 사고 당일 현장 방문하여 사진 촬영하였다는 진술 ㉡ 담보물 가입금액 및 보상한도 금액 확인을 문의하였으며, 파손상태가 심하여 전주대동공업으로 입고예정이라는 진술	㉠ 사고 일자 확인차 휴대폰 확인 요청하였으나, 크레인 업체로부터 전송 받았다는 진술 번복 ㉡ -
③샘골농협 김호연	㉠ 연속 가입여부 확인 ㉡ 가입 청약서 확인 ㉢ 가입 당시 등록한 담보물 사진 확인	㉠ 2019년 09월 04일 농기계 종합보험 최초 가입으로 확인 ㉡ 가입 청약서상 모집인은 샘골농협수리센터 백남복으로 확인 ㉢ 조사자가 확인한 트랙터와 가입 당시 등록 담보물이 상이한 것으로 확인



담보물 가입당시 등록 사진 및 실제 확인 사진 비교

<p>조사자 촬영 사진</p>	<p>가입당시 등록 사진</p>
<p>①캐빈 상부 라이트 개수 상이                  ②존디어 마크 위치 상이                  ③로우더 유압밸브 및 유압라인 위치 상이</p>	

[피보험자 추가면담 내용]

담보물의 보험가입 모집인은 샘골농협수리센터 백남복으로 확인됨.

보험가입 당시 등록된 담보 사진이 실제 담보물과 상이한 것으로 보아 피보험자와 모집인이 결탁하여 청구한 보험가입 전 사고로 판단됨.

피보험자에게 확인사항에 대해 상세한 안내 및 추가 조사를 시행하였으며, 피보험자는 금번 청구사고는 보험 가입 전 사고임을 인정하며, 선처를 호소함.

-보험금 지급 안내문 참조



사고장소

트랙터



②샘골농협 수리센터(백남북) 제출 사진 / 캐빈 비틀림 현상 발생



나. 손해상황		비 고
트랙터		
	담보물 - 정면촬영	담보물 - 후면 촬영
		
	라이트 고정커버 파손	캐빈 루프 파손
		
	캐빈 측면 커버 파손	휠더 파손



나. 손해상황

비 고

트랙터



번호고정판 파손



캐빈 하부 커버 파손



캐빈 하부 커버 파손



본넷 그릴 파손



라이트 파손

형식명 (규격)	6630 (125HP)
제조번호	MG7600004
제조업체 공급업체	존디어 (독일/맨하임) 대동공업(주)

기대번호 일치

## 5. 법률상 배상책임 성립여부

가. 피보험자의 손해배상책임 검토	
면 / 부 책	-
판 단 근 거	-
관 련 법 규	-
나. 피해자 과실상계(손해액 감경)	
과 실 비 율	-
판 단 근 거	-
다. 보험금 지급책임	
면 / 부 책	면책(보험가입 전 사고)
판 단 근 거	금번 청구건은 전복 사고 이후 동 보험을 가입하여 청구한 가입 전 사고로 지급사항에 해당사항이 없음.
라. 구상권 성립 여부	
본 건은 제3자와의 관련성이 없으므로 구상권의 성립 여지는 없는 것으로 판단됨.	

**6. 손해액 평가** : 육안으로 확인되는 파손 부품과 부품가격이 고액인 존디어 제품임을 감안하면 손해액은 약1,500만원 이상일 것으로 예상됨.  
(수리업체측 견적서 제출하지 않음.)

**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
건물	-	-
기계	15,000,000	-
합계	15,000,000	-

[ 별첨 ]

순서	내용	매수
1	관계 도면	00매
2	관계 사진	00매
3	사고처리과정표	01매

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

## ■ 사고처리 과정표

### 1. 일반 사항

보 험 종 목	농기계종합보험	사 고 일 시	보험 가입 전
계 약 자 명	이 성 용	보험회사담당자	정훈제 차장님
조 사 자	㈜리카온손해사정/차준호	사 고 번 호	201909-0163924

### 2. 처리 과정

처 리 일 자	처 리 항 목	처 리 내 용
2019년 11월 29일	손해조사 수임	
29일	피보험자 유선안내(사고내용 확인)	사고내용 및 계약 면/부책 설명
12월 03일	사고현장면담실시	보험금 청구 관련 서류징구
03일	샘골농협수리센터 담당자 면담	사고 조사
03일	샘골농협담당자 면담	청약 내용 확인
03일	피보험자 추가면담	확인사항 안내
03일	농협손해보험 담당자 통화	확인사항 안내
04일	최종보고서 발송	

상기와 같이 의뢰받은 사고에 대하여 처리되었음을 확인하고 사고처리 과정표를 제출합니다.  
[끝]



# 보험금 청구서

**1. 인적사항**  추가접수 (금번 청구건과 동일한 사고로 보험금을 청구한 적 있음)

보험계약자	성명	이성용	주민(사업자)등록번호	690330-1*****
피보험자	성명	이성용	주민(사업자)등록번호	690330-1*****
	직업/하시는 일			
	의료급여 수급권자	<input type="checkbox"/> 대상	<input type="checkbox"/> 대상 아님	
보상안내	성명	이성용	연락처	010-3671-9576
	안내방법	<input type="checkbox"/> 문자메세지 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 유선 <input type="checkbox"/> 우편 ※ 반드시 한 가지는 선택(안에 √ 표) 하시기 바랍니다. (e-mail, 팩스, 주소 중 선택사항 기재 : )		

**2. 다른 보험회사 계약사항** [있음  없음 ] 손해보험, 생명보험, 공제 및 단체보험 등 전부 기재

보험회사	1. ( ) 2. ( ) 3. ( )
------	----------------------

**3. 사고사항** [ 상해  질병  단체  화재  배상  가족  농기계  기타]

사고일(발병일)	2019.09.12	사고장소	경주시 아현동 5번지 1672
사고경위 (내원경위)	트랙터 운전 중 좌측 앞쪽 사선 방향		
치료병원		진단명	
피해자성명		피해자연락처	

**4. 보험금 수령 계좌**

예금주	주민(사업자)등록번호
은행명	계좌번호

※ 타인 계좌로 수령하시려면 별도로 "위임장"을 작성하여 본인의 인감증명서와 함께 제출하셔야 하며 보험수익자가 별도로 지정된 경우 수익자의 계좌를 기재해 주시기 바랍니다.

**5. 고객 확인사항**

- ※ 본인은 뒷면의 보험금 지급절차 안내문을 통하여 보상절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간, 지급기일 등)를 안내받고 숙지하였음을 확인합니다.
- ※ 본인은 "개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회동의서(필수)"상 개인(신용)정보의 수집·이용, 조회, 제공 및 민감정보·고유식별 정보의 처리 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.

작성일	2019년 12월 3일	청구권자	[ 피보험자와의 관계: ]	
접수사무소		담당자	연락처	

- ※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원, 허위장해, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
- ※ 반드시 피보험자가 서명하시고 미성년자, 금치산자, 한정치산자인 경우, 친권자 또는 법정후견인이 서명하시기 바랍니다. 부모가 공동 친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다. 보험수익자가 별도로 지정되어 있는 경우에는 보험수익자가 서명하시기 바랍니다.
- ※ 접수하신 청구서류 일체는 어떠한 경우에도 반환하여 드리지 않습니다.



# 개인(신용)정보 수집·이용, 제공, 조회 동의서(필수)

## 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 당사 업무수탁자는 「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·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

당사 및 당사 업무수탁자는 「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 유효 기간 및 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 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 제 3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

( 동의함  )

#### ● 개인(신용)정보를 제공받는 자

- 신용정보집중기관 : 한국신용정보원, 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관
- 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 농림축산식품부, 농업정책보험금융원, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)
- 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융 기관, 금융결제원 · 업무수탁자 등 : 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁 받은 자(보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관, 의사, 변호사, 위탁 콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강 보험심사평가원, 자동차보험 진료수가분쟁심의회, 손해보험협회 등)

#### ● 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무
- 공공기관 등 : 보험업법 및 자동차손해배상보장법(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)

#### ● 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 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 [http://www.nhfire.co.kr]에서 확인할 수 있습니다.

### 4. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사업무수탁자는 「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(주민 등록번호·외국인등록번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병·상해정보 처리	( 동의함 <input checked="" type="checkbox"/> )
주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호	( 동의함 <input checked="" type="checkbox"/> )

#### 거래종료일 정의

- 거래종료일은 1)보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조 등), 채권·채무관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다.
- ※ 다만, 만기 등 사유발생일 이후라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급관련 민원 또는 수사·소송이 진행 중인 경우 거래종료에 해당되지 않습니다.

2019 년 12 월 3 일

동의자 : 0

*김영민*

**농협손해보험주식회사**





**보험금 심사 지연 안내**

고객님의 보험금 청구에 관하여 아래와 같은 사유로 보험금 심사가 지연 되고 있음을 안내드리오니 양해하여 주시기 바랍니다. 아울러 저희 농협에서는 아래의 지연사유가 해소되는 대로 약관에 따라 신속하게 보상처리를 해 드리겠습니다.

- 아 래 -

계약자	이 성 용	피보험자	이 성 용
접수번호	201909-0163924	사고일자	2019.09.12
손해사정 법 인	리카온손해사정(주)	담당자	차준호 과장
		연락처	010-6428-4225
지연사유	현 장 심 사		

■ 농협손해보험(주) 정책보험팀 담당자 : 정훈제 차장 02)3786-7887

본인은 심사지연에 대해 안내 받고 설명 들었음을 확인합니다.

2019 년 12 월 7 일

계약자/피보험자/피해자 [ *이영* | *김영* ] ( *정훈제* )



## 보험사고 접수 처리 안내문

농협손해보험은 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 -

계약자	이 성 용	피보험자	이 성 용
접수번호	201909-0163924	사고일자	2019.09.12
손해사정 법 인	리카온손해사정(주)	담당자	차준호 과장
		연락처	010-6428-4225
예상심사 기간	최종보험금 청구서류 접수 후 【     】 일 소요		
예상지급일		지급할 보험금 결정 후 7일 이내	

※ 단, 서류제출 등 여러사유로 지연될 경우 재 안내하여 드리겠습니다.

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

■ 농협손해보험(주) 정책보험팀 담당자 : 정훈제 차장 02)3786-7887

본인은 보험금청구와 관련하여 상기 사항을 안내 받고 설명 들었음을 확인합니다.

2019 년 12 월 3 일

계약자/피보험자/피해자 [     ]     

*(Handwritten signature and stamp)*

보험금 지급 안내

고객님이 청구하신 보험금에 대하여 아래와 같이 지급됨을 안내드립니다.

- 아 래 -

계약자	이 성 용	피보험자	이 성 용	
접수번호	201909-0163924	사고일자	2019.09.12	
손해사정 법 인	리카온손해사정(주)	담당자	차준호	【안내여부】 <input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
		연락처	010-6428-4225	
지급내역	안내 받음			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
감액사유	안내 받음			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
면책사유	<p>금번 청구 사항은 가입된 손해율은 청구하신 액에 문제없이 처리되어서 보험금 지급과 관련하여 향후 보험금 지급일 등 지급절차 및 지급내역에 대한 설명을 받았으며 금번 사고와 관련 어떠한 일체의 이의를 제기 하지 않을 것을 확인합니다.</p>			<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

2019 년 12 월 3 일

계약자/피보험자/피해자 [ 오 |  ] (서명)

# 손해사정서 교부관련 안내문

본 동의를 거부하실 경우 손해사정서 교부가 되지 않습니다. 본 동의서는 손해사정서 교부를 목적으로 개인(신용)정보를 수집 및 이용하며, 수집된 정보는 당사 및 당사의 위탁업체(보험사)에 제공되고 보유 및 이용됩니다. 보유 및 이용기간은 이용목적 달성 시 즉시 파기됩니다.

**1. 관련법규**

■ 보험업법 제189조(손해사정사의 의무 등)

- 보험회사로부터 손해사정업무를 위탁받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정업무를 수행한 후 손해사정서를 작성한 경우에 지체없이 대통령령으로 정하는 방법에 따라 보험회사, 계약자, 피보험자 및 보험금청구권자에게 손해사정서를 내어주고 그 중요한 내용을 알려주어야 한다.

■ 보험업법 시행령 제99조(손해사정사의 의무 등)

- 법 제189조 1항에서 "대통령령으로 정하는 방법"이란 서면, 문자메세지, 전자우편, 팩스 또는 그밖에 이와 유사한 방법을 말한다.
- 보험회사로부터 손해사정업무를 위탁받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 법 제189조 1항에 따른 손해사정서에 피보험자의 건강정보 등 개인정보보호법 제23조 1항에 따른 민감정보가 포함된 경우 피보험자의 동의를 받아야 하며, 동의를 받지 아니하는 경우에는 해당 민감정보를 삭제하거나 식별할 수 없도록 하여야 한다.

**2. 동의여부 및 수령방법**

당사는 보험업법에 따라 손해사정업무를 수행한 후 손해사정서를 작성한 경우 지체없이 대통령령으로 정하는 방법에 따라 보험회사, 보험계약자, 피보험자 및 보험금청구권자에게 손해사정서를 "E-mail(혹은 기타 연락처)"을 통해 송부해드립니다. 손해사정서의 수령에 동의 하십니까?

동 의 자	계약자 : OI생명	피보험자 : OI생명	(대표)수익자 :
동 의 여 부	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
E - m a i l	@	@	@
기 타 연 락 처 (팩스 or 핸드폰 등)			

작성 일자 : 2019년 12월 7일

계약자 (성명) : OI 생명 (A48)  
 [피보험자(성명) : OI 생명]      법정대리인 : OI 생명 (서명)  
 [수익자 (성명) : OI 생명]      법정대리인 : OI 생명 (서명)

리카온화재해상자동차손해사정(주)대표이사 유 상 현(인)



## 문 답 확 인 서

(피보험자)

질문자	리카온손해사정(주) 차준호 과장		
답변자	성 명	이 성 용	주민등록번호 690330-1*****
	주 소	정읍시 이평면 오금양지길 65	
	연락처	010-3611-9576	피보험자와의 관계 불인

### 1. 사고일시 및 사고장소

① 사고발생 일시	2019년 9월 12일(목요일) 10시 40분경 (날씨: )
② 경작지 소유자	(경작년수: 년 (횃수), 주요농작물: )
③ 발생지점(위치)	정읍시 이평면 오금양지길 65
④ 주 행 경 로	( ) ~ ( ) (약: km)

### 2. 보험목적물 사항

① 농기계(본체) ★사고 여부 (예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> )			
제조업체	증권내용: 리코어 트랙터	실사내용: 리코어 트랙터	
기대번호	증권내용: M67600004	실사내용: M67600004	
형 식	증권내용:	실사내용:	
규 격	증권내용:	실사내용:	
구입일자	2012년 (신품 <input checked="" type="checkbox"/> 중고 <input type="checkbox"/> )	구입금액	₩ 1021 이상
소 유 자	이성용	사업자(주민)번호	
임 차 인		사업자(주민)번호	

② 부속작업기 ★사고 여부 (예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> )		★장착위치 (전방 <input type="checkbox"/> 후방 <input type="checkbox"/> )	
제조업체	증권내용:	실사내용:	
기대번호	증권내용:	실사내용:	
형 식	증권내용:	실사내용:	
규 격	증권내용:	실사내용:	
구입일자	(신품 <input type="checkbox"/> 중고 <input type="checkbox"/> )	구입금액	₩
소 유 자		사업자(주민)번호	
임 차 인		사업자(주민)번호	

③ 운전자 사항			
성 명	이 성 용	주민등록번호	
면허번호		운전경력	년
피보험자와의 관계		연 락 처	
작업내용	<input type="checkbox"/> 벼 수확작업 <input type="checkbox"/> 곡물배출 <input checked="" type="checkbox"/> 이동 <input type="checkbox"/> 기타( )		

④ 피보험자의 업종			
사업자 여부	예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input checked="" type="checkbox"/>	업종	<input type="checkbox"/> 농업 <input checked="" type="checkbox"/> 축산업 <input type="checkbox"/> 수산업 <input type="checkbox"/> 기타( ), 농사경력 ( )년
경작규모	밭: 평(m <sup>2</sup> )(품종: ) 논: 평(m <sup>2</sup> )(품종: ) 가축: 300두(품종: ) ※경작면적은 자가 및 타가 경작 포함 ★농기계 임대차 사용여부 (예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> )		



⑤ 동종 농기계 보유현황	제조회사	형식	소유자	면세유류 등록유무	구입일자	보험 가입유무
				유□무□	신품□ 중고□ ( )	유□무□
				유□무□	신품□ 중고□ ( )	유□무□

### 3. 피해사항에 대한 사항

■ 농기계손해담보	
수리업체	생동농업농기계수리센터      담당자      (HP : 010-6404-6456)
피해정도	☆사고 전 증상 : ☆사고 후 증상 : ☆과거수리이력 (ex) 2019-00-00, 주요수리내용  ☆견인 여부 : (예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> ☆입고일자 :      ☆출고일자 : 11.00이정
예상손해액	₩
기타	비용지불내역 : 10만원 (구난비) , 20만원 (유리수리) →

### 4. 목격자를 기재하여 주세요? (목격자 여부 : 예 아니오 )

①성명 :	연락처 :	관계 :
②성명 :	연락처 :	관계 :

5. 귀하께서 생각하시는 사고원인은 무엇이라고 생각하십니까?

양방향

6. 사고 발생 후 조치사항을 기재하여 주세요? 자연상해수리센터 장영리에게 연락

사고 당일 구난 작업 시행 (크레인 고대 후 10만원 수납)

7. 사고경위를 상세히 기재하여 주세요? (육하원칙에 따라)

사고 당일 추락으로 농기 구항 중 앞쪽 바퀴로 과속으로 정차한 사고 발생함. 피보험자 농기 출항은 "사고 당일 정차 아바타" ~~출항 (10만원)~~  
 (2019년) → [리전 야구 수리업체에서 유리수리 (8만원) 진행 함.]

8. 사고장소 약도를 작성하여 주세요? (※별첨 : 사고현장 약도)

9. 보험가입 경위 : 리전 가입 시행 (지속가입)

10. 보험접수 경위 : 농기계수리센터 장영리에게 사고 사실 전함.

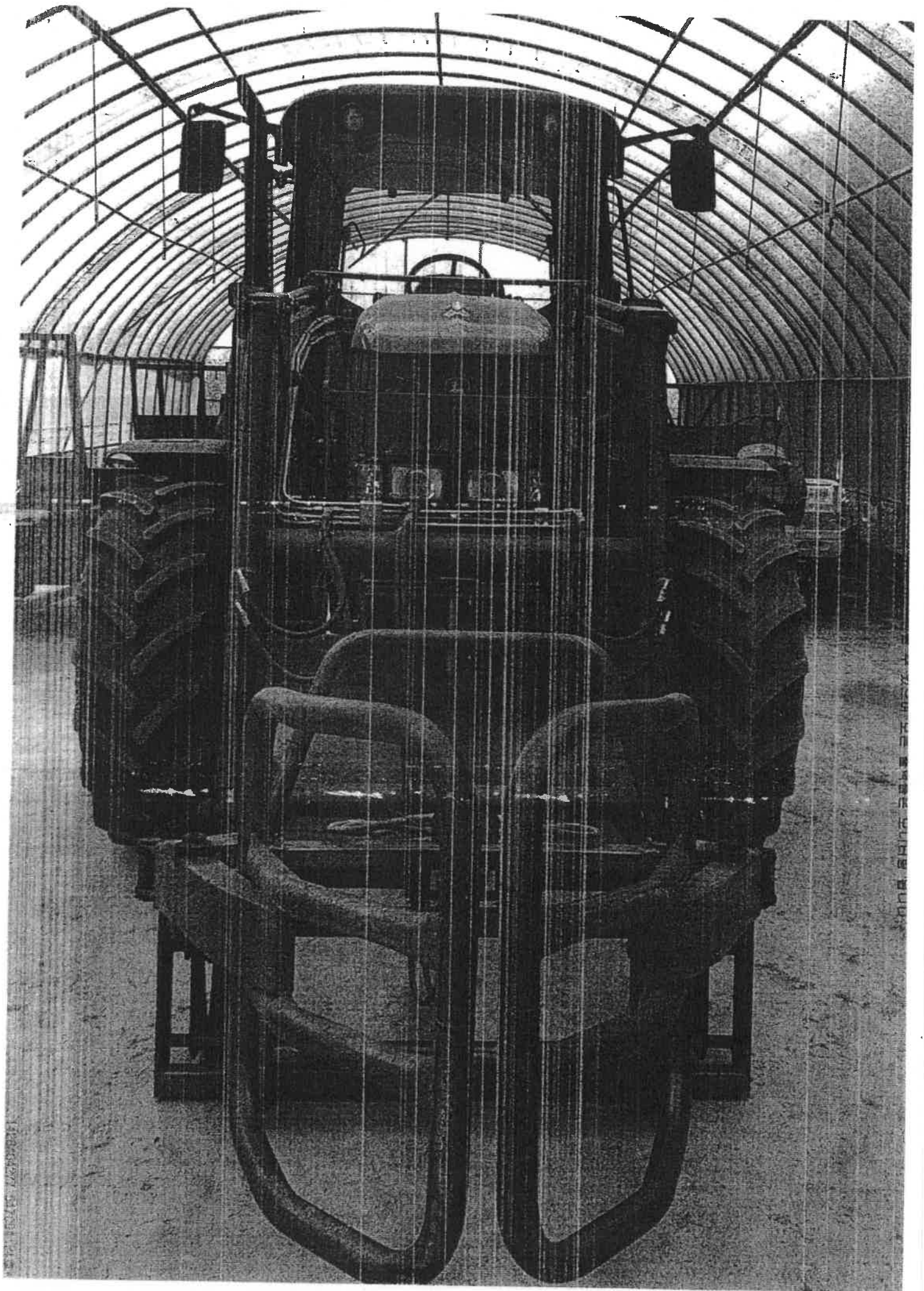
위 기재사항은 사실과 다름없음을 확인하고 서명·날인 합니다.

2019년 12월 > 일

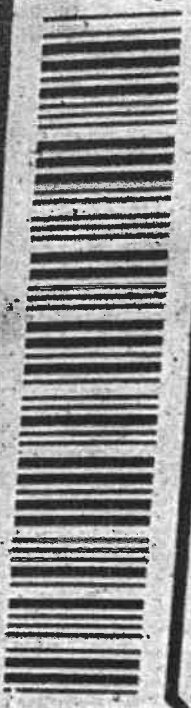
위 답변자 : 0

00 (서명)

농협손해보험주식회사 귀중



PASSED  
KM-001035  
대동공업(주)



PASSED

형식명 (규격)	6630 (125HP)
제조번호	MG7600004
제조업체 공급업체	존디어 (독일/맨하임) 대동공업(주)

142645345



TO. NH농협손해보험주식회사

# INVOICE

Report No : 2019-00952-01

수입일자 : 2019.11.29

제출일자 : 2019.12.04

	PARTICULARS	AMOUNT
<b>농기계종합보험</b> <b>'이성용'</b> <b>손해사정 수수료</b>  담당자 : 정훈제 차장님 계약자 : 이성용 증권번호 : 319-0644-7096-43  사고일자 : 2019.09.12 수입일자 : 2019.11.29	가. 손해사정수수료( Moral적발건) - 5천만원이상 및 1억원미만- ₩1,512,000 15,000,000원(예상 손해액) x 5배 = 75,000,000원 x 2.88% (₩1,512,000원)	₩1,512,000
	나. 여비, 기타 - 일비 ----- ₩30,000 (1인 x 1일 x ₩30,000) - 교통비 ----- ₩12,712 (82.6km(왕복)÷10km/ℓ×₩1,539×1회 = ₩12,712) - 통행료 ----- ₩3,800 [ 3,800 X 1회(왕복)]  - 소계 ----- ₩46,512	₩45,000 (천원미만절사)
<b>TOTAL</b>		<b>₩1,557,000</b>

사업자등록번호	106-86-30223	예금주	리카온화재해상자동차손해사정(주)
거래은행	농협은행	계좌번호	301-0127-8380-51

리카온화재해상자동차손해사정(주)  
 대표이사 유상현





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

(우)08590 서울특별시가산디지털1로70,806,807호(가산동,호서대벤처타워)

본사 : TEL.02-757-9551  
FAX.02-757-9563

영남지사 : TEL.051-892-9551  
FAX.051-892-9525

대중교통 
  자동차 
  도보 
  자전거

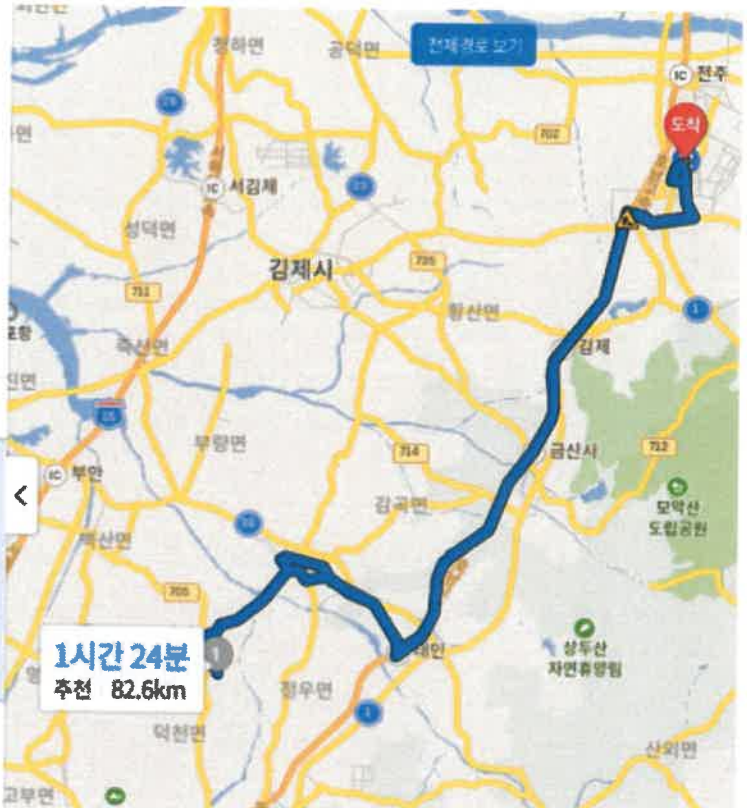
- 전라북도 전주시 덕진구 원장동길 43
- 전라북도 정읍시 이평면 오금리 1672
- 전라북도 전주시 덕진구 원장동길 43

**추천** 이륜차우선 (?)

**1시간 24분** 추천 82.6km  
 통행료 3,800원 · 주유비 15,902원 · 택시비 62,600원

호남고속도로 23.1km →  석지로 6.5km →  
 호남고속도로 23.5km

[상세보기 >](#)



**1시간 24분** 거리우선 82.6km  
 통행료 3,800원 · 주유비 15,902원 · 택시비 62,600원

**유종 선택**  휘발유  경유  LPG  고급휘발유

**연비 입력** 8 km/L

2019.12.04 기준 **1,539.93 원/L** (한국석유공사 opinet)  
 본 가격정보는 특정 시점에 수집된 가격으로 실제 판매가격과 다를 수 있습니다.