

교통사고 처리협조 요청 및 보험금 지급청구서

본인은 아래 교통사고의 처리에 대하여 협조요청 및 보험금 지급을 청구합니다.
 ※ 고의사고, 사고내용 조작행위는 형법상 금지되는 범죄로 보험금 청구시 관련법에 따라 처벌 받을 수 있습니다.
 (형법상 10년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금)

■ 사고관련사항

사고일시	사고장소		
사고내용	방향에서	방향으로 운행중	
기타사항	사고당시속도 : () Km	사고유형 : 접촉 추돌 후진 추락 기타()	
	노면 : 건조, 습기, 빙설, 기타()	중앙선 : 유 · 무	신호등 : 유 · 무
	음주운전 : 유 · 무	혈중알콜농도 () %	정상 ()
경찰신고			

■ 가입차량

차량번호	차 명	차량색상
등록증상소유자	전화번호	기 타
실제소유자	관 계	전화번호

■ 운전자인적사항

성 명	주민번호	실제소유자와의관계
자택연락처	직장연락처	기타연락처
면허번호	면허증별	유효기간
면허유효여부	면허취소중 ()	면허정지기간중 ()
		정상 ()

■ 사고약도

■ 가입차량

차량번호	색 상
운전자	
전화번호	
보험가입사	

■ 목격자정보

성 명	
전화번호	

■ 부상자 및 피해물

피해자명	외	명
피해물명	외	명

■ 보험금 청구 및 위임장

- 상기 사고건에 대하여 보험금을 청구하오니 지급하여 주시기 바랍니다.
- 상기 사고로 피해자(피해물)에 대한 합의 및 손해배상금지급 등의 권한 일체를 귀사에 위임하며 치료비(원상회복비)의 청구권 및 영수권을 치료병원장(수리처)의 대표에게 위임합니다.

청구 및 위임일자 _____ 년 월 일

청구 및 위임자의 주소 : _____

성 명 : _____ (인)

주민번호 : _____

