

갑: 피 해 자 주소 :
성명 :

을: 쌍방과실 사고 시 배상의무자

- 성명 :
주소 :
- 성명 :
주소 :

_____년 _____월 _____일 _____시 _____분경 _____에서 발생한 자동차 사고로 인한 '갑'의 피해에 대하여 '갑'은 하나손해보험(주)으로 부터 [플러스자동차보험 자동차상해 약관]에 의거 산정된 아래의 보험금을 수령함과 동시에 '갑'이 '을'에 대하여 가지는 손해배상 청구권을 하나손해보험(주)에 양도하며 '갑'이 이번 사고와 관련된 모든 권리를 포기하고 어떠한 이유로든지 이의를 제기하지 아니할 것을 약속합니다. 또한 위 '갑'은 담당 손해사정사로부터 손해사정에 영향을 미치는 중요한 사항에 대한 설명 및 보험금지급내역서를 교부 받았음을 확인하고 이 확인서에 서명 날인합니다.

수령금액 금 _____ 원정 (₩ _____)

내 용

_____년 _____월 _____일

위 피해자

(인)

보험금 송금 요청서

상기 보험금을 아래의 은행계좌로 송금하여 주실 것을 요청합니다.

은행명		계좌번호	
예금주	관계 :	예금주주민번호	

송금 의뢰인 : _____ (인) 주민등록번호 : _____ (연락처 : _____)

절 취 선

보험금 지급 내역서(교부용)

항 목	산 출 근 거	금 액
합 계 :		

손해사정사 :

보상담당자 :

20

※ 상기 보험금지급내역서는 자동차보험 보통약관에 따라 손해사정사가 산출한 금액입니다.

위임장

아래 사람은 _____년 _____월 _____일 _____시 _____분경 _____에서 발생한 자동차사고와 관련하여 피해자 _____의 _____인 (주소 : _____)를 유족 대표로 선임하여 위 자동차사고에 대한 보험금의 영수 및 합의에 대한 권한 일체를 위임합니다.

_____년 _____월 _____일

아 래

성명	주소	날인

하나손해보험주식회사 귀중

보내주실 곳 : 02-6670-8839