

# 근재, 배상책임보험 사고통보서



- ☞ 아래의 사항을 아시는 대로 자세히 기재하여 주시기 바랍니다. (□는 V 요망)
- ☞피보험자께서는 이 양식의 질문 및 기재사항을 빠짐없이 정확하게 작성하셔서 당사로 신속히 송부해주시기 바랍니다. 어떠한 경우에도 이 통보서를 피해자 및 기타 관련인에게 보여주거나 인도해서는 안됩니다.

보험종목	증 권 번 호			
피보험자명	주민(사업자)번호	전 화		
주 소		팩 스		

## 1. 피해자사항 (피해자가 다수일 경우는 별지를 이용하여 주십시오)

피해자명(상호)	직 업	주민(사업자)번호		
자 택 주 소			전 화	
직 장 명	직 위			전 화

피보험자께서 피해자 또는 피해자 소속 회사와 어떤 형태로든 관계가 있습니까? 예 아니오  
(친족, 고용관계, 도급계약 등이 있을 경우 그 내용을 상세히 기술요망)

## 2. 사고개요

사고일시:           년           월           일 (시간:           ) ) 사고경위 (육하원칙에 의거 가능한 한 자세히 기재, 별지이용 현장도면 등 첨부)  ☞ 혼유사고 : 주유후 운행 여부 ( <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 ) 주유당시 시동 여부 ( <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 )	사고장소:     세차기사고 (세차기 제조업체): 유지보수업체:  ☞
---	--

## 3. 손해사항

### ☞ 대물/ 재물파손 사고

파손품의 종류	<input type="checkbox"/> 차량	<input type="checkbox"/> 기타
	모델 : 차량번호 : 제조년월 :	종 류 : 모델명 및 제품코드 : 구입년월 :
수리 가능 여부	<input type="checkbox"/> 예	수리업체명 : 연 락 처 : 예상견적액 : ₩ _____
	<input type="checkbox"/> 아니오	

### ☞ 대인/ 신체상해 사고 시

상해정도(진단명)	
치 료 병 원	



콜센터 1588-5656

www.hicarlife.com



발행일 : 2011.10.25 / 발행자:김연정(304994)

문서번호:0612357-10



