



자동차보험금 지급청구서

사고개요

차량번호		차주성명	
사고일시	20년 월 일 시 분경	사고장소	

운전자 인적사항

운전자성명		주민번호		휴대폰	
전화(집/직장)		면허	종별	적성검사 유효기간	부터
E-mail			번호		

사고내용

사고발생 경위			사고현장 약도		
() 경찰서 신고					
인적 피해	성명 :		피해물	차량번호 :	
	성명 :			차량번호 :	

보험금청구 및 위임장

1. 위 기재내용은 사실과 다름이 없으며 귀사에 자동차보험금을 청구합니다.
2. 위 사고로 인한 피해자 _____에 대하여 합의 및 손해배상금 지급 등의 권한 일체를 귀사에 위임하며 치료비, 피해물 원상복구비, 자차 수리비의 청구권과 영수권을 _____에게 위임합니다.

정보제공에 관한 동의사항

본인은 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제32조, 동 시행령 제28조의 규정에 의하여 귀사가 본인의 보험금 지급과 관련된 내용을 보험회사 및 보험관련단체 등에 제공하는 것에 동의 합니다.

설명의무에 관한 동의사항

본인은 보험업법 제95조의 2(설명의무 등) 규정에 따라 귀사로부터 사고처리 과정(보험금 청구 이후 지급시까지)에 대해 충분히 설명을 듣고 이해하였음을 확인합니다.

보험사기 관련 안내사항

보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 음주·무면허운전, 차량·운전자 바뀌치기 등)는 범죄이며, 형법에 의거 10년이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

주소		주민번호	
청구일자	년 월 일	청구자, 위임자 및 동의자	(인)