



# 대인배상 합의서

갑 : 피해 자주소 :  
 성명 :  
 을 : 가해 자주소 :  
 (피보험자)성명 :  
 공동불법행위자주소 :  
 성명 :

\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일 \_\_\_\_\_시 \_\_\_\_\_분경 \_\_\_\_\_에서 '을' 소유의 \_\_\_\_\_호 차량 (다른차량 : \_\_\_\_\_호 차량)이 야기한 자동차사고로 '갑'이 피해를 입은데 대하여 '갑'(또는 '갑'의 상속인)은 '을' 또는 '을'의 대리인 **더케이손해보험주식회사**로부터 자동차손해배상책임보험금을 포함한 다음 금액을 손해배상금으로 확실히 수령하고 상호 원만히 합의하였으므로 이후 이 사고와 관련된 모든 권리를 포기하며, 어떠한 이유로든지 소송이나 이의를 제기하지 아니할 것을 약속합니다. 또한 담당손해사정사로부터 손해사정에 영향을 미친 중요사항에 대한 설명 및 보험금지급내역서를 교부받았음을 확인하기 위하여 이 합의서에 서명 날인합니다.

수령금액 금 \_\_\_\_\_ 원정 W \_\_\_\_\_ )  
 내 용

## 대인배상 보험금 지급항목

부상보험금	후유장애보험금	사망보험금
위자료	위자료	위자료
휴업손해	상실수익액	상실수익액
간병비	가정간호비	장례비
그 밖의 손해배상금 등		
적극손해(치료관계비)		

\* 동일 항목은 중복하여 지급하지 않으며, 부상 위자료와 후유장애 위자료가 중복될 경우에는 양자 중 많은 금액을 지급합니다.

\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일

위 피해자 또는 법정대리인 성명 (인) 주민등록번호  
 위 가해자 또는 대리인 성명 (인)

※ 보험금 지급 종결 시, 최종 보험금 지급내역 등에 대해 추가로 안내해드립니다.

## ▶ 송금의뢰

상기 보험금을 다음 은행계좌로 송금하여 주실 것을 요청합니다.

은행명	계좌번호	예금주
-----	------	-----

송금 의뢰인 : (인) 주민등록번호 : (연락처 : )