



보험금 영수 확인서 (용도: 무보험자동차에 의한 상해담보)



갑 : 피해 주소 :

성명 :

을 : 가해자 1. 차주 성명 :

주소 :

2. 운전자 성명 :

주소 :

____년 ____월 ____일 ____시 ____분경 _____에서 '을' 또는 불상의 차량이 야기한 자동차 사고로 인한 '갑'의 피해에 대하여 '갑'은 더케이손해보험(주)으로 부터 [무보험자동차에 의한 상해담보 약관]에 의거 산정된 아래의 보험금을 수령함과 동시에 '갑'이 '을'에 대하여 가지는 손해배상 청구권 및 '갑'이 [무보험자동차에 의한 상해담보 약관]에 의거 더케이손해보험(주) 이외의 자동차보험회사에 청구할 수 있는 보험금 청구권 일체를 더케이손해보험(주)에 양도합니다. 또한, 위 '갑'은 향후 본 사고와 관련하여 '을'을 포함한 배상의무자 또는 제3자로부터 손해배상금(명목상 형사합의금으로 표시된 사실상의 손해배상금 포함)을 수령하는 경우에는 그 사실을 즉시 더케이손해보험(주)에 통보하고 그 상당액의 보험금을 반환할 것을 약정하며 위 '갑'은 담당 손해사정사로부터 손해사정에 영향을 미치는 중요한 사항에 대한 설명 및 보험금지급내역서를 교부 받았음을 확인하고 이 확인서에 서명 날인합니다.

수령금액 금 _____ 원정 W _____)

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.

