자동차보험 가불금 지급청구서

The-K 손해보험

사고사항

사고접수번호	18070000001	피해자(물)	홍길동
사고일시	2018년 7월 1일 15시 30분경	사고장소	서울시 종로구 창경궁로 노상
가해차량번호	10가1234	피보험자(가해자)	김교원

가불금 청구내용

청구금액	일백만원정	청구일자	2018. 7. 3.
청구자(관계)	홍길동	수령자(관계)	본인 예금주와 동일

은행명	신한	계좌번호	111-111-111111	예금주	홍길동

가불금 지급내용

지급승인금액		지급가능한도	
지급기일(+7,+10)		보험회사(담당자)	

청구 및 위임장

◎청구(피해)자는 자동차손해배상보장법, 기타법령 및 약관규정에 의한 가불금 지급의 취지를 잘 이해하고 향후 지급될 보험금(합의금)에서 공제됨을 보상직원으로부터 충분한 안내를 받은바, 본 자동차사고에 대하여 상기와 같이 가지급금지급을 청구하오니 지급하여 주시기 바랍니다

위 청구내용 및 수령 관련사항은 틀림이 없음을 확인하며, 만일 사실과 다를 경우나 아래의 사항이 발생하였을 경우 해당 가불금을 즉시 반환하겠습니다.

① 지급받은 가불금이 지급받아야 할 보험금등을 초과한 경우 그 초과액

② 가불금 수령 후 보험가입자등의 손해배상책임이 없는 것으로 판명된 때 그 수령액

◎상기사고로 인한 피해자는 가불금 청구와 관련하여 그 청구권을 아래의 자에게 위임합니다.

위임받는 자 성명 : -주민등록번호: -관계:

주소 :

※ 청구자 또는 수령자가 피해자와 다를 경우 : 위임장, 주민등록등본, 피해자 인감증명서, 청구자 신분증 사본.

[피 해 자] 성 명 : 홍길동 홍길동(인) 주민등록번호 : 761125-1111111

주 소 : 서울시 종로구 창경궁로 117

[청 구 자] 성 명 : (인) 주민등록번호 :

주 소 :

The-K 손해보험(주) 귀중