자동차보험 가불금 지급청구서

The-K 손해보험

사고사항

사고접수번호		피해자(물)	
사고일시	20 년 월 일 시 분경	사고장소	
가해차량번호		피보험자(가해자)	

가불금 청구내용

청구금액		청구일자	20 . . .
청구자(관계)		수령자(관계)	예금주와 동일

은행명		계좌번호		예금주	

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 : (인) 주민등록번호 :

주 소 :

[청 구 자] 성 명 : (인) 주민등록번호 :

주 소 :

The-K 손해보험(주) 귀중