보험금 수령에 관한 위임장 및 확인서(교통사고처리지원금)

피보험자/가해자		수임인(피해자 또는 피해자 측 대표)	
성명		성명	
주소		주소	
주민등록번호		주민등록번호	

1. 보험계약의 특정

보험사			증권번호	
계약자	성명		주민등록번호	-
피보험자	성명		주민등록번호	-

2. 보험금 청구권의 발생

피보험자는 년 월 일 시경 발생한 교통사고에 관하여 金 ( ) 원을 지급하는 것을 조건으로 피해자(또는 피해자 측 대표)와 형사합의 하였는바, 위 보험 계약 상 교통사고처리지원금에 관한 보험금 청구권이 발생하였습니다.

3. 보험금 청구권의 수령 등에 관한 사항

1) 위임인은 수임인에게 위 보험금 청구권의 수령의 권한을 위임하며, 그에 필요한 서류를 제공하기로 합니다.

2) 보험사가 위 보험금을 수임인에게 지급한 경우 해당 금원과 관련한 위임인의 보험사에 대한 권리는 소멸하는 것으로 합니다.

위임인	(인)	주민등록번호	-
주소			

수령인	(인)	주민등록번호	-
주소			