사고확인서(재물/배상)

예별손해보험주식회사 귀중

■ 계약사항

보험종목		증권번호	
보험계약자		주민(사업자)번호	

■ 사고내용

▶ 사고자 인적사항

성　　명 :　　주 민 번 호 :

주　　소 :

▶ 사고일시 :　　년　　월　　일　　시　　분

▶ 사고장소 :

▶ 사고경위 :

위 사고자의 사고내용은 사실과 틀림없음을 확인하며 만일 내용상의 문제가 발생할 경우 민·형사상 모든 책임을 질 것을 아래의 서명·날인함으로써 확인합니다.

20　　년　　월　　일

■ 확인자 인적사항

성　　명 :　　(인) 주민번호 : 주　　소 : 연 락 처 : 사고자와의 관계 :	성　　명 :　　(인) 주민번호 : 주　　소 : 연 락 처 : 사고자와의 관계 :
신분증사본 첨부	신분증사본 첨부

☞ 상기 기재사항을 작성하셨으면 별첨 '개인(신용)정보 수집· 이용, 제공, 조회 동의서'를 작성하여 주시기 바랍니다.