

갑: 피해자 주소:
성명:
을: 가해자 주소:
(피보험자) 성명:
공동불법행위자 주소:
성명:

____년 ____월 ____일 ____시 ____분경 _____에서 '을' 소유의 _____호 차량 (다른 차량: _____소유의 _____호 차량)이 야기한 자동차사고 '갑' 소유 _____의 피해에 대하여 '갑'(또는 '갑'의 상속인)은 '을' 또는 '을'의 대리인 하나손해보험주식회사와 아래 ()항과 같은 합의조건으로 상호 원만히 합의하였으므로 이후 이 사고와 관련된 모든 권리를 포기하며, 어떠한 이유로든지 소송이나 이의를 제기하지 아니할 것을 약속합니다. 또한 담당 손해사정 직원으로부터 손해사정에 영향을 미친 중요사항에 대한 설명 및 보험금지급내역을 교부받았음을 확인하기 위하여 이 합의서에 서명 날인합니다.

<합의조건>

- '을'은 '갑'의 피해물을 원상복구하여 주기로 한다.
- '을'은 '갑'의 피해물의 원상복구 비용 중 '갑'의 과실비율에 해당하는 금액을 제외한 금액을 부담하기로 한다.
- '을'은 '갑'의 피해물의 원상복구에 소요되는 일체의 손해배상금으로 간접손해 및 기타 일체의 비용을 포함한 금 _____원을 '갑'에게 지급하기로 한다.
- '을'은 '갑'의 피해물을 원상복구하여 주기로 하고 간접손해 및 기타 일체의 손해 배상금으로 금 _____원을 '갑'에게 지급하기로 한다.
- 기타 :

____년 ____월 ____일

위 피해자 _____ (인)

위 가해자 (또는 대리인) _____ (인)

보험금 송금 요청서

상기 보험금을 아래의 은행계좌로 송금하여 주실 것을 요청합니다.

은행명	계좌번호
예금주	관계 : 예금주주민번호

송금 의뢰인 : _____ (인) 주민등록번호 : _____ (연락처 : _____)

절취선

보험금 지급 내역서(교부용)

항 목	산출 근거	금 액
합 계:		

손해사정사:

보상담당자:

20

※ 상기 보험금지급내역서는 자동차보험 보통약관에 따라 손해사정사가 산출한 금액입니다.