보험금 영수 확인서 (용도 : 무보험자동차에 의한 상해담보)

하나손해보험

갑 : 피 해 자 주소 :
성명 :

을 : 가 해 자 1. 차주 성명 :
주소 :
2. 운전자 성명 :
주소 :

_____년 ____월 ____일 _____시 _____분경 _____에서 '**을**' 또는 불상의 차량이 야기한 자동차 사고로 인한 '**갑**'의 피해에 대하여 '**갑**'은 하나손해보험(주)으로 부터 [무보험자동차에 의한 상해담보 약관]에 의거 산정된 아래의 보험금을 수령함과 동시에 '**갑**'이 '**을**'에 대하여 가지는 손해배상 청구권 및 '**갑**'이 [무보험자동차에의한 상해담보 약관]에 의거 하나손해보험(주) 이외의 자동차보험회사에 청구할 수 있는 보험금 청구권 일체를 하나손해보험(주)에 양도합니다. 또한, 위 '**갑**'은 향후 본 사고와 관련하여 '**을**'을 포함한 배상의무자 또는 제3자로부터 손해배상금(명목상 형사합의금으로 표시된 사실상의 손해배상금 포함)을 수령하는 경우에는 그 사실을 즉시 하나손해보험(주)에 통보하고 그 상당액의 보험금을 반환할 것을 약정하며 위 '**갑**'은 담당 손해사정사로부터 손해사정에 영향을 미치는 중요한 사항에 대한 설명 및 보험금지급내역서를 교부 받았음을 확인하고 이 확인서에 서명 날인합니다.

수령금액 **금** _____ **원정** **(₩**_____ **)**

내 용

년 월 일

위 피 해 자 _____ (인)

보험금 송금 요청서

상기 보험금을 아래의 은행계좌로 송금하여 주실 것을 요청합니다.

은행명		계좌번호	
예금주	관계 :	예금주주민번호	

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

---- 절 취 선

보험금 지급 내역서(교부용)

항 목	산 출 근 거	금 액
합 계 :		

손해사정사 :
보상담당자 :
20 . . .

※ 상기 보험금지급내역서는 자동차보험 보통약관에 따라 손해사정사가 산출한 금액입니다.

위 임 장

아래 사람은 _____년 _____월 _____일 _____시 _____분경 _____에서 발생한 자동차사고와 관련하여 피해자 _____ 의 _____ 인 (주소 : _____ _____)를 유족 대표로 선임하여 위 자동차사고에 대한 보험금의 영수 및 합의에 대한 권한 일체를 위임합니다.

년 월 일

아 래

성 명	주 소	날 인

하나손해보험주식회사 귀중

보내주실 곳 : 02-6670-8839