

보험금 청구서(금융보험)

에이스아메리칸화재해상보험주식회사 귀중

계약사항

증권번호	보험종목
보험계약자	피보험자
주소	
보험기간	

사고 및 배상청구 내용

사고일시	배상청구 일시
손해액	배상청구 금액
사고 및 배상청구 내용 (사고장소, 사고원인 등)	(육하원칙에 따라 작성해주시시오.)
법원사건번호 (소송시)	

타보험 사항

다른 손해보험회사에 가입한 보험 계약이 있으면 모두 기재하여 주십시오. 만일, 기재하지 않거나 일부만 기재 하시면 계약 해지등의 불이익을 입을 수 있습니다.

회사명	보험종목	증권번호	피보험자

본 청구서의 내용이 사실과 다름 없으며 만일 내용상의 문제가 발생하였을 경우에는 보험금 청구권을 상실하게 됨은 물론, 민·형사상의 모든 책임을 질 것을 확인하고, 귀사에 가입한 보험계약에 따라 관련 증빙서류와 함께 사고로 입은 손해에 대해 보험금을 청구하오니 처리해 주시기 바랍니다. 그리고 본 건과 관련하여 귀사(또는 귀사가 지명한 자)가 의료기관 또는 관련 기관에 자문이나 자료를 구하는 것에 동의합니다.

보험사기의 경우 10년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

날짜: 20 | | 년 | | 월 | | 일

보험금청구인/ 담당자	(인) 사업자번호
전화번호	피보험자와의 관계