

손해사정 담당자가 요청할 시에 작성하여 주십시오.

보험금 청구서의 사고내용이 틀림없음을 확인하므로 서명(날인)합니다.

신분증 복사란	성명	(인)
	생년월일	
	피보험자와의 관계	
	연락처	
	주소	

신분증 복사란	성명	(인)
	생년월일	
	피보험자와의 관계	
	연락처	
	주소	

신분증 복사란	성명	(인)
	생년월일	
	피보험자와의 관계	
	연락처	
	주소	

