

합 의 서

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

____년 ____월 ____일 ____시 ____분경 _____에서 ‘가해자’소유의 _____호 차량 (타차: _____소유 _____호 차량)이 야기한 자동차사고로 ‘피해자’가 피해를 입은데 대하여 ‘피해자’는 ‘가해자’ 또는 ‘가해자’의 대리인 ‘DB손해보험주식회사’로부터 자동차손해배상책임보험금을 포함한 다음 금액을 손해배상금으로 확실히 수령하고 상호 원만히 합의하였으므로, 이후 이 사고와 관련된 모든 권리(공동불법행위 사고 시, 공동불법행위자에 대한 모든 권리 포함)를 포기하며, 어떠한 이유로든지 민사상의 소송이나 이의 제기하지 아니할 것을 약속합니다. 또한 ‘가해자’의 대리인인 ‘DB손해보험주식회사’로부터 손해사정에 영향을 미친 중요사항 및 보험금 지급항목을 설명 받았음을 확인하고 이를 증명하기 위하여 후일의 증거로써 이 합의서에 서명·날인합니다.

수령금액 금 _____ 원정 (₩ _____)

내용 및 조건

※ 상기금액은 과실비율에 따라 상계한 금액임

대인배상 보험금 지급항목					
부상보험금		후유장애보험금		사망보험금	
위자료		위자료		위자료	
휴업손해		상실수익액		상실수익액	
그 밖의 손해배상금 등		가정간호비		장례비	
입원간병비					
적극손해(치료관계비)					

20 ____년 ____월 ____일

위 피 해 자 (인)
 (상속인 또는 대리인)
 주 민 등 록 번 호
 위 가 해 자 (인)
 가해자의 수입인 겸 보험자
 지 배 인 주소 성명 (인)

▶ 송금의뢰

보험금 산출내역에 대하여 구체적으로 설명을 들었음을 확인하며 위 보험금을 아래의 은행계좌로 송금을 요청합니다. 또한 자기과실로 인하여 보상받지 못하는 손해는 본인이 가입한 보험회사의 자동차보험 약관 보험금 지급기준에 따라 자기신체사고 보험금(부모, 배우자, 자녀포함)을 청구할 수 있음을 안내 받았습니다.

은행명	계좌번호	예금주
-----	------	-----

위임장

아래 사람들은 ()에게 [피해자와의 관계 : (), 주민번호 : (-)]
 위 자동차사고에 대한 합의와 합의금의 청구 및 영수에 관한 일체의 권리와 개인정보의 수집, 이용 및 제공 동의에 관한 일체의 권리를 위 임 합니다.

주소	성명	관계	연락처	날인
				(인)
				(인)