합 의 서

갑 피해자 주소 : _____

성명 : _____

을 가해자 주소 : _____

(피보험자) 성명 : _____

년 월 일 시 분경 에서 을 소유 호 차량이 야기한 자동차사고로 인하여 갑이 손해를 입은데 대하여, 갑은 을 또는 을의 수임인 겸 보험자인 DB손해보험㈜와 수리비용 및 대차료(또는 휴차료) 등 법률상 손해배상금 일체에 관하여 상호 원만히 합의하였으므로 이에 관한 일체의 권리를 포기하며 향후 어떠한 사유가 있어도, 민·형사상의 소송이나 이의를 제기하지 아니할 것을 확약하고, 후일의 증거로서 이 합의서에 서명·날인한다.

합 의 조 건

20 년 월 일

위 피 해 자 _____ (인)

위 가 해 자 _____ (인)

또는

가해자의 수임인겸 보험자

입회인 주소 :

성명 : (인)

보험금 산출내역에 대하여 구체적으로 설명을 들었음을 확인하며 위 보험금을 아래의 은행계좌로 송금을 요청합니다.					
은행명		계좌번호		예금주	

위 임 장

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

주소	성명	관계	연락처	날인
				(인)
				(인)
				(인)

DB손해보험주식회사 귀중