

[무보험자동차] 에 의한 상해 보험금 영수증 및 약정서 자동차상해

피보험자 주소 :
 성명 :
 배상의무자 주소 :
 성명 :

위 '피보험자'는 _____ 년 _____ 월 _____ 일 _____ 시 _____ 분경 _____ 에서 '배상의무자' 소유의 _____ 호 차량 또는 피보험자동차가 야기한 자동차사고에 대하여 'DB손해보험주식회사'로부터 무보험자동차(또는 자동차상해)에 의한 상해보험금으로 아래 금액을 수령하고 위 금액 한도 내에서 배상의무자에 대한 피보험자의 모든 권리를 'DB손해보험주식회사'에 위임합니다. 위 '피보험자'는 본 사고와 관련하여 자동차보험 약관에 의거 'DB손해보험주식회사'로부터 아래의 손해배상금을 수령하고 향후 본 사고와 관련한 제반 권리를 포기하여 이에 대한 민형사상의 소송이나 이의를 제기하지 않을 것임을 약정하고 이에 서명·날인합니다.

수령금액 금 _____ 원정 (W _____)

내용 및 조건	

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 보험 자 (인)
 위 피보험자의 보 험 자
 지 배 인
 주소
 성명 (인)

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

은행명	계좌번호	예금주
-----	------	-----

위임장

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 위임합니다.

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