



### 1. 보험 계약 및 인적 사항

보험 종목	Package Insurance	피보험자명	OOOO 통상
증권번호	DF31X000XX	사업자 등록 번호	999-99-99999
소재지	서울시 OO 구 OO 길 99 로		
계약담당자명	OOO	계약담당자전화번호	02-123-4567

#### <보험금 지급 담당부서 및 연락처 안내 >

Mitsui Sumitomo Insurance Korea Branch 의 담당자	담당부서 : 손해 사정팀 ☎ 02-3702-5851 , E-mail : <a href="mailto:jhmoon@ms-ins.co.kr">jhmoon@ms-ins.co.kr</a>
예상 심사기간 및 예상지급일	통지를 받은 후 지체없이 <b>보험금을 정하고 그 정하여진 날부터 10 일 이내</b> 에 지급 될 예정입 니다. 다만 재조달특약에 가입되어 있는 경우 재조달이 완성 된 후에 보험금을 지급합니다.

위 보험계약 담당자로서 ①계약자명과 증권번호를 확인 하였고 ②보험회사로부터 담당자의 담당부서 및 연락처, 예상 심사기간 및 예상지급일에 대한 설명 받아 그 내용을 충분히 이해 하였음을 확인합니다. 계약담당자: (서명)

### 2. 다른 보험 계약 사항 (다른 보험회사에 가입한 보험 : 있음 ■ 없음 □ )

보험회사	보험종목	보험회사	보험종목
OO 화재보험	OOOO 화재보험		

### 3. 사고내용 및 손해내역

사고 일시	2000. 00. 00	사고 장소	O 층
사고 경위	(육하원칙에 의거 가능한 자세히 기재, 필요 시 별지 이용) 2000 년 00 월 00 일 00 시 경, O 층에서 화재가 발생하여 OOO 에 손해가 발생한 사고 입 니다. 즉시 소방서에 연락하여 화재 진압 조치를 하였으며 사고 원인은 OOO 에 의한 발화로 추정하고 있습니다. 피해목적물의 손해액은 OOO 원으로 추정하고 있습니다.		
손해 내역	O 층 OOO 및 기타 피해		

### 4. 보험금 수령 위임장 - 필요 시 (인감날인 및 인감증명을 첨부해 주시기 바랍니다.)

위임 하시는 분	(인)	위임 받으시는 분	(인)
사업자(주민)등록 번호		사업자(주민)등록 번호	

▶ 상기 수임자에게 보험금 수령에 관한 일체의 권리를 위임합니다.

### 5. 보험금 입금 계좌

은행명	OO 은행	계좌번호	00000-00-00000	예금주	OOOO 통상
-----	-------	------	----------------	-----	---------

### 6. 보험금 청구인 (개인신용정보 제공, 활용 동의 및 지급안내 동의)

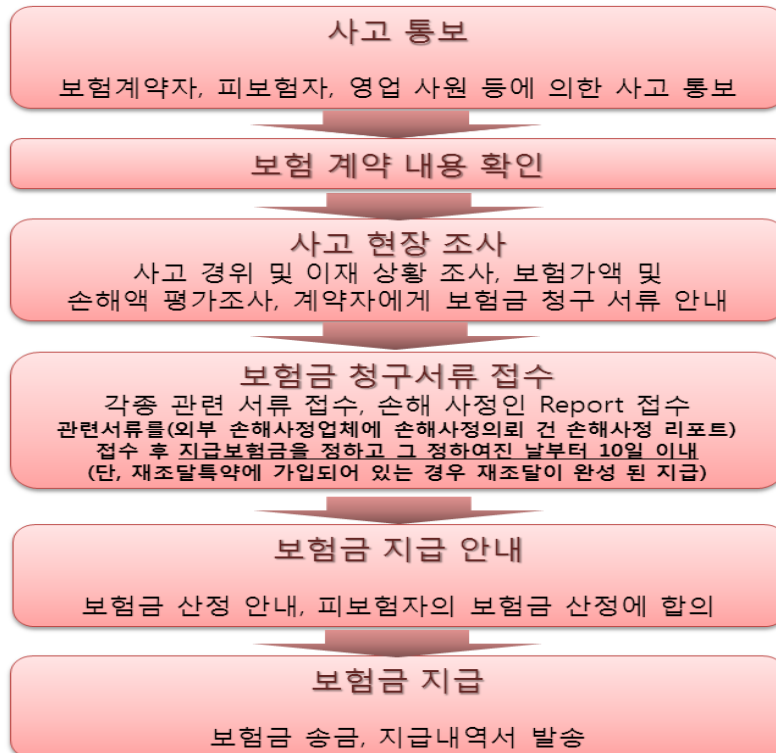
상기 사고와 관련하여 위의 기재사항이 사실이며, 상기 사고로 본인이 입은 손해에 대하여 지급 될 보험금 일체를 청구하며, 위 내용의 하자로 인한 제반 문제가 발생할 경우 전적인 본인의 책임이므로 어떠한 불이익도 감수하며 귀사에는 아무런 이의 를 제기하지 않겠습니다.			
청구일자 :		년	월 일
보험금 청구인 :		(서명 또는 인)	사업자(주민)등록번호 :



< 사고 위험 유형 별 필요 서류 안내 >

건물 사고	가재/집기
1. 건축물 관리대장(구청) 2. 건물 등기부등본(등기소) 3. 건물 수리견적서, 영수증(수리업자) 4. 임대차계약서 등	1. 수리견적서(수리소견서) 2. 신품견적서 3. 취득견적서 4. 리스, 렌탈 계약서 5. 자산대장 6. 매매계약서
동산 사고	기계 사고
1. 재고 및 손해명세서 2. 원가계산서 3. 임가공계약서, 작업지시서 4. 거래명세표 5. 원부자재 사입 세금계산서 6. 완제품 판매 세금계산서 7. 결산서 등	1. 신품견적서 2. 수입면장 3. 수리견적서(소견서 포함) 4. 취득견적서 5. 리스, 렌탈 계약서 6. 구입 세금계산서 7. 재산대장

< 손해 보상 절차 안내 >



< 불만사항 발생 시 >

미쓰이 스미토모해상 손해사정팀 김인태 팀장(02-3702-5828/email:itkim7@ms-ins.co.kr)에게 연락을 주시면 언제라도 답변과 개선사항을 드리겠습니다.