

사 고 경 위 서

고객님, 신속한 보험처리를 위하여 정확한 사고경위서를 작성하여 주시기 바랍니다.

1. 사고 사항

사 고 일 시		사 고 원 인	
사 고 장 소			
사 고 내 용	(사고 발생 경위 및 진행사항을 자세히 작성)		

2. 피해자 인적사항

피 해 자 이 름		피해자 주민번호	
피해자 연락처		피 해 자 주 소	
피해내역/품목			

위 기재하신 사항에 대하여 거짓이 없음을 증명하며, 사실과 다를시에 민·형사상 책임을 지겠습니다.

작성 일자 :

작 성 자 :

(서명, 인)

선배상확인서

갑(피해자) :

을(가해자) :

[illegible]

이후 이와 관련하여, 민·형사상의 책임 등 아무런 이의를 제기치 아니한다.

작성일자 : 20 . . .

확인자 : (인)