|  |  |
| --- | --- |
| **손해사정에 따른 지급요청서**  **증권번호 : 계약기간 :**  **A - 피 해 자: (인) (주민등록번호/사업자번호 : - )**  **B - 계약자(피보험자): (인) (주민등록번호/사업자번호 : - )**  **주 소 :**  **연 락 처 :**  상기 본인(B)은 현대해상(주)에 가입한 “ 보험”의 피보험자로 아래와 같이 보험금 진행을 요청합니다.    이 진행 요청은 ( )년 ( )월 ( )일 ( )시 ( )분경(장소: )에서 B가 야기한 ( )사고로 일체의 손해배상금 ( )원을 지급하였으므로 그 금액을 본인 의 자발적인 의사로 현대해상(주)에 적극적으로 요청하는 것이고, 향후 이와 관련된 어떠한 이의나 소송제기를 하지 않을 것을 확약합니다.  **[ 요 청 사 항 ]**   |  | | --- | | 사고내용 6하원칙 기입/요청 및 합의내용 구체적 기재  이와 관련된 일체의 민, 형사상의 이의를 제기하지 않을 것을 확인합니다. (피보험자 서명/날인) |   상기 피보험자 본인 의 위의 요청사항은 현대해상(주) 손사담당자로부터 이건 보험금 산정 및 지급,진행과 관련된 내용에 대하여 충분히 설명을 듣고, 확인 및 동의하여 본인이 작성한 것이며, 향후 이건 보험금지급과 관련된 모든 법적인 책임은 본인이 감수할 것을 확인합니다.  **20 년 월 일**  **상기요청자(B) :** (인/서명)  **주민등록번호 :**      현대해상화재보험(주) 귀중 |