

보험금 지급 동의서 (대물용)

Hicar HiLife

당사자(갑) 주소 (상대방) 성명	
당사자(을) 주소 (피보험자) 성명	

20 년 월 일 시 분경 에서
 '피보험자' 소유 호차량이 야기한 자동차사고로 '피해자'소유 이 입은 피
 해에 대하여 '피해자'와 '피보험자'(또는 '피보험자'의 대리인 현대해상㈜)는 아래 ()항과 같은 조건으로 담당자로부터 보험
 금 산출내역에 대한 충분한 설명과 보험금 지급내역을 안내 받았음을 확인하기 위하여 이 보험금 지급동의서에 서명 날인합
 니다.

■ 보험금 지급조건

가.

'피보험자'는 '피해자(상대방)'의 피해물의 원상복구 비용 중 '피해자(상대방)'의 과실비율에 해당하
 는 금액을 제외한 금액을 부담하기로 한다.

나.

'피보험자'는 '피해자(상대방)'의 피해물의 원상복구에 소요되는 일체의 손해배상금 으로
 금 원을 '피해자'에게 지급한다.

다.

'피보험자'는 '피해자(상대방)'의 피해물을 원상복구하여 주기로 하고 간접손해 및 기타 일체의 손해
 배상금으로 금 원을 '피해자'에게 지급한다.

라.

피해자(상대방) 소유 호 차량의 수리비 및 대차료, 시세하락손해 등 보험금 지급기준상
 직·간접손해 보험금 원 일체로서 상기금액을 수령합니다.

피해자(상대방) 성 명 : (인)

주민등록번호 : - ()

20 년 월 일

송 금 의뢰

상기 보험금을 아래의 은행계좌로 송금하여 주실 것을 요청합니다.

은행명		계좌번호	
예금주		주민번호	