

수 신: 현대해상화재보험㈜

참 조 : 록톤컴퍼니즈코리아손해보험중개㈜ (Tel: 02-2011-0300 / Fax: 0503-8379-2008)

이메일 jayoung.yoon@lockton.com, yuna.lee@lockton.com

(메일 접수시 수신에 대한 회신을 드리고 있습니다. 회신을 받지 못하신 경우 필히 확인 부탁드립니다.)

세무사 배상책임보험 사고 통보서

Ⅰ. 피보험자(세무사) 인적사항

보험증권번호			세무사명	(등록번호:)
보험기간	~		생년월일	
사무소명			소급담보일	년 월 일
보상한도/ 자기부담금	만원 /	만원	공동보험 미적용	선택 □ 선택안함 □
사업장 연락처	담당자성명 : 주 소 :		Tel)	Fax)

- * 보상한도, 자기부담금, 소급담보일 확인요망
- * 소송 건의 경우 자기부담금 미만의 방어비용(변호사비용 등)은 피보험자 부담임.

Ⅱ. 피해자(의뢰인) 인적사항

상호(성명)	사업자번호 (생년월일)	
연 락 처	사업장 주소	
배상청구일	청구 금액	

※ 피해자가 개인인 경우 피해자의 개인(신용)정보 처리동의서를 반드시 보내주시기 바랍니다.

Ⅲ. 진행 경과 (세목:)

날 짜	내 용	비고
		업무 수임일
		수임서류 수령일
		제출서류 작성일
		서류 제출일
		수임업무 오류일
		사고발생 인식일
		구두상 손해배상청구일
		정식 손해배상청구일

※ 본 사고와 관련하여 의뢰인에게 수임 받은 일부터 시간경과에 따라 적절히 수정변경 기재요망!



(인)

Ⅳ. 사고 내용

 ※ 사고내용은 6 하 원칙에 따라 기재 (부족한 부분은 별지작성) ※ 사고관련 세목, 사고원인, 업무과실이 발생한 이유 등 상세 기재요망 ※ 첨부서류 - 수임계약서, 최초 신고서, 소명안내문, 수정신고서, 과세예고통지서, 납세고지서, 영수증 등 사고 건 관련서류 일체 - 배상금액에 대한 근거서류 					
1. 사고일자 :					
2. 청구일자 :					
3. 사고금액 : - 본세 :	- 가산세 :				
4. 업무담당자 : - 세무사 :	- 직원 :				
5. 사고원인 :					
6. 사고상세 :					
상기 내용에 허위가 없음을 확인하며 보험사고 접수를 신청합니다.					

보험사고 사안에 따라 한국세무사회 배상책임보험위원회가 참여하여 사고 조사·심사 및 자문업무를 수행할 수 있으니 양지하여 주시기 바랍니다.

피보험자 및 신청인:

일

작성일: 20 년 월