

수 신 : 현대해상화재보험(주)

참 조 : 록톤컴퍼니즈코리아손해보험중개(주) (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	적용 <input type="checkbox"/> 미적용 <input type="checkbox"/>
사업장 연락처	담당자성명 : Tel) Fax) 주 소 :		

* 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	비 고
		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!

상기 내용에 허위가 없음을 확인하며 보험사고 접수를 신청합니다.

작성일 : 20 년 월 일 피보험자 및 신청인 : (인)

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