수 신: 메리츠화재해상보험㈜

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

Email: sunjeong.park@lockton.com, chaeeun.lee@lockton.com

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

관세사 배상책임보험 사고 경위서

1. 피보험자(관세사) 인적사항

보험증권번호		보험기간	
피보험자	(등록번호:)	생년월일	
사무소명		소급담보일	
사고 공동부담비율	CaseA □ / CaseB □ / Case C □ (0%) (15%) (30%)	보상한도/ 자기부담금	만원/ 만원
사업장 연락처	담당자성명 : 주소 :	연락처 :	

Ⅱ. 피해자(거래처) 인적사항

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

Ⅲ. 진행 경과

날 짜	내 용	비고
		업무 수임일
		수임서류 수령일
		신고서류 작성일
		신고서류 제출일
		수임업무 오류일
		구두 고지일
		납입고지서 수령일
		손해배상 청구일
※ 본 사고와 관련하여 의뢰인에게 수임받은 일부터 시간경과에 따라 적절히 수정변경 기재요망!		

Ⅳ. 사고 내용

□ 내용이 많을 경우 본 용지를 목사하시어 사용하시기 바랍니다.				

※ 상기 내용에 허위가 없음을 확인하며 보험사고 접수를 신청합니다.

작성일: 20 년 월 일 피보험자 및 신청인: (인)