

[서식 예] 보험금청구의 소

소 장

원 고 ○○○ (주민등록번호)
○○시 ○○구 ○○길 ○○(우편번호)
전화·휴대폰번호:
팩스번호, 전자우편(e-mail)주소:

피 고 ◇◇보험주식회사
○○시 ○○구 ○○로 ○○(우편번호)
대표이사 ◈◈◈
전화・휴대폰번호:
팩스번호, 전자우편(e-mail)주소:

보험금청구의 소

청 구 취 지

- 1. 피고는 원고에게 금 ○○○만원 및 이에 대하여 20○○. ○. ○.부터 이 사건 소장부본 송달일까지는 연 6%의, 그 다음날부터 다 갚을 때까지는 연 12%의 각 비율에 의한 돈을 지급하라.
- 2. 소송비용은 피고의 부담으로 한다.
- 3. 위 제1항은 가집행 할 수 있다.

라는 판결을 원합니다.

청 구 원 인



- 1. 원고는 20○○. ○. ○. 피고회사와 피보험자를 원고, 보험기간을 20○○. ○. ○.까지 보험가입금액은 주계약 금 ○○○만원, 무배당재해입원특약 금 ○○○ 만원, 보험료는 주계약에 대하여 매월 금 ○○만원, 무배당재해입원특약에 대하여 매월 금 ○○만원, 보험료 납입기간 10년, 납입방법 월납, 만기시 수익자 원고, 상해시 수익자 원고, 사망시 수익자 상속인으로 한 무배당새생활암보험계약을 체결하고 같은 해 20○○. ○. ○.까지 매월 금 ○○만원의 보험료를 불입해왔습니다.
- 2. 그 뒤 원고는 20〇〇. 〇. 〇. 〇〇시 〇〇구 〇〇로 〇〇번지 소재 〇〇대학교 병원에서 자궁암이라는 진단을 받았으므로 원고는 위 보험계약의 약관에 의하여 피고회사에게 보험금을 청구하였던 바, 피고회사는 20〇〇. 〇. 〇. 고지의무위반을 이유로 보험계약 해제의 통지를 하면서 보험금의 지급을 거절하였습니다.
- 3. 그러나 원고가 고지의무를 위반하였다는 주장은 사실과 전혀 다르므로 원고는 청구취지와 같은 보험금의 지급을 받고자 이 사건 소송을 제기합니다.

입 증 방 법

1. 갑 제1호증 보험계약서

1. 갑 제2호증 보험금불입영수증

1. 갑 제3호증 보험약관

1. 갑 제4호증 진단서

첨 부 서 류

1. 위 입증방법 각 2통

1. 법인등기사항증명서 1통

1. 소장부본 1통

1. 송달료납부서 1통

2000. 0. 0.

위 원고 ㅇㅇㅇ (서명 또는 날인)

ㅇㅇ지방법위 귀중



관 할 법 원	※ 아래(1)참조	소멸시효	○○년(☞소멸시효일람표)
제출부수	수 소장원본 1부 및 피고 수만큼의 부본 제출		
비 용	·인지액: ○○○원(☞민사접수서류에 붙일 인지액 참조) ·송달료: ○○○원(☞적용대상사건 및 송달료 예납기준표 참조)		
불복절차 및 기 간	・항소(민사소송법 제390조) ・판결서가 송달된 날부터 2주 이내(민사소송법 제396조 제1항)		

※ (1) 관 할

- 1. 소(訴)는 피고의 보통재판적(普通裁判籍)이 있는 곳의 법원의 관할에 속하고, 사람의 보통재판적은 그의 주소에 따라 정하여지나, 대한민국에 주소가 없거나주소를 알 수 없는 경우에는 거소에 따라 정하고, 거소가 일정하지 아니하거나 거소도 알 수 없으면 마지막 주소에 따라 정하여짐.
- 2. 재산권에 관한 소를 제기하는 경우에는 거소지 또는 의무이행지의 법원에 제기할 수 있음.
- 3. 따라서 사안에서 원고는 피고의 주소지를 관할하는 법원이나 의무이행지(특정물의 인도는 채권성립당시에 그 물건이 있던 장소에서 하여야 하지만, 그 밖의 채무 변제는 채권자의 현주소에서 하여야 하므로 당사자간에 특별한 약정이 없는 한 채권자는 자기의 주소지를 관할하는 법원에 소를 제기할 수 있음 : 민법 제467 조 제1항, 제2항)관할 법원에 소를 제기할 수 있음.

●●●분류표시: 민사소송 >> 소의 제기 >>이행의 소