

|  |
| --- |
| **손 해 사 정 서** |

**수 임 일 : @B2AcptDt@**

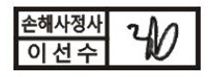
**제 출 일 : @B2LasRptDt@**

**수 신: @B2InsurCo@**

**참 조: @B2InsurDept@**

**제 목: @B2Insured@**

**사고번호: @B2AcdtNo@**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 대표손해사정사 | @B2LeadAdjuster@ | (인) | |
| 담당손해사정사 | @B2ChrgAdjuster@ | (인) | |
| 조 사 자 | 팀장 @B2SurvAsgnTeamLeadName@ | (인) | |
|  | (O/P: @B2SurvAsgnTeamLeadOP@) | |  |
|  | @B2SurvAsgnEmpRank@ @B2SurvAsgnEmpName@ | (인) | |
|  | (O/P: @B2SurvAsgnEmpOP@, H/P: @B2SurvAsgnEmpHP@) | |

 **해 성 손 해 사 정 주식회사**

**대 표 이 사 사 장 이 선 수**

**1. 계 약 사 항**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **보험종목** | **증권번호** | **계약일자** | **계약자** | **피보험자** | **수익자** | **직 업** |
| @B3InsurPrdt@ | @B3InsurNo@ | @B3CtrtDt@ | @B3Insurant@ | @B3Insured@ | @B3Bnfc@ | @B3IsrdJob@ |
| **담보내용** | - @B3CltrCnts@ @B3InsurRegsAmt@ | | | | | |

**2. 청 구 내 용**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **사고일시** | **청구 사유** | **청구병원명** | **진단명** |
| @B2AcdtDt@ @B2AcdtTm@ | @B2MjrVstHosp@ | @B2MjrVstHosp@ | @B2MjrDgnsNm@ |

**3. 손해사정내용**

|  |
| --- |
| **청구 내용** |
| @db13SurvCnts1@ |
| **확인 내용** |
| @db13SurvCnts2@ |

**4. 손해사정의견**

|  |
| --- |
| **1) 보험금 지급 여부**  @db13SurvCnts3@  **2) 계약 전 알릴 의무 위반 여부**  @db13SurvCnts4@ |

**5. 약관규정 및 관련 법규**

|  |
| --- |
| @db13SurvCnts5@ |

※ 본 손해사정의 결과는 청구하신 보험회사의 보험금 심사결과와 상이할 수 있으며, 추가 진행사항이 발생할 수 있습니다.

※ 본 손해사정서는 대외용으로 사용할 수 없습니다.

|  |
| --- |
| **첨 부 자 료** |

**1. 기본 정보**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **보험종목** | **증권번호** | **계약일자** | **계약자** | **피보험자** | **수익자** | **직 업** |
| @B3InsurPrdt1@ | @B3InsurNo@ | @B3CtrtDt@ | @B3Insurant@ | @B3Insured@ | @B3Bnfc@ | @B3IsrdJob@ |
| **담보내용** | - @B3CltrCnts@ @B3InsurRegsAmt@ | | | | | |

**2. 사고 경위**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **일 자** | **진료경위 및 치료내용** | **대상기관** |
| @B5ContentsDate@ | @B5Contents@ | @B5ContensObj@ |

**3. 조사 결과**

|  |  |
| --- | --- |
| **확인사항** | @db13SurvCnts6@ |
| **결 론** | 1) 보험금 지급 여부  @db13SurvCnts9@  2) 계약 전 알릴 의무 위반 여부  @db13SurvCnts10@ |

**4. 세부 조사 내용**

|  |  |
| --- | --- |
| **피보험자**  **면담사항** | @db13SurvCnts11@ |
| **모집인**  **면담사항** | @db13SurvCnts14@ |
| **보험금**  **지급**  **계좌번호** | @B2GivObjBank@ @B2GivObjAcntNum@ 예금주: @B2GivAcntOwn@ @B2GivObjRels@ |
| **타보험사**  **확인사항** | @db13SurvCnts15@ |
| **민원예방**  **활 동** | 1) 조사 과정 중 고객 불만사항  @db13SurvCnts16@  2) 불만사항에 대한 조치내용  @db13SurvCnts17@ |

**5. 별첨 자료**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **번호** | **첨 부 내 용** | **확 인 처** | **매수** | **비 고** |
| @B8FileNo@ | @B8FileCnts@ | @B8FileRels@ | @B8FileAmt@ | @B8FileEtc@ |

**사 고 처 리 과 정 표**

**1. 처 리 과 정**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **일 자** | **일수** | **항 목** | **처 리 내 용** | **피보험자 측**  **지연 일수** |
| @B10PrgMgtDt@ | @B10PrgMgtDays@ | @B10PrgMgtHed@ | @B10SurvGuideCnts@ | @B10DlyDay@ |
| 총 처리 일수 | | | @B11TotalPrgDays@ | |
| 계약자, 피보험자의 책임 있는  귀책사유로 지연된 일수 | | | @B11DelayedDays@ | |
| 피보험자 측 귀책 지연일수  제외 후 처리일수 | | | @B11ExceptDays@ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. 지급조사수수료 [피급여자 : @B2Insured@ ]**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **수수료** | **교통비** | **제경비** | **합계** | | @B12InvcFee@ | @B12InvcTrspExps@ | @B12InvcEtcFee@ | @B12InvcTotal@ | |