|  |
| --- |
| **손 해 사 정 서** |
| **수 신: @B2InsurCo@**  **참 조: @B2InsurDept@ (담당자: @B2InsurChrg@ 님)**  **제 목: “@B2Insured@” 손해사정서** |



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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **민원가능성** | **민원지수** | **고객성향** | **전달할 사항** |
| **A: 가능성적음** | **0~3점** | **@B3ClntTdncEvat@** | **@B3UnusDtil@** |
| **B: 가능성있음** | **4~5점** |
| **C: 가능성높음** | **6~10점** |

<민원지수 및 평가방법>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **구분** | **고객성향** | **조사불만** | **부지급불만** | **해지불만** | **지연불만** |
| **나쁨/심함** | **@B3CmplPnt1A@** | **@B3CmplPnt2A@** | **@B3CmplPnt3A@** | **@B3CmplPnt4A@** | **@B3CmplPnt5A@** |
| **보통** | **@B3CmplPnt1B@** | **@B3CmplPnt2B@** | **@B3CmplPnt3B@** | **@B3CmplPnt4B@** | **@B3CmplPnt5B@** |
| **좋음/없음** | **@B3CmplPnt1C@** | **@B3CmplPnt2C@** | **@B3CmplPnt3C@** | **@B3CmplPnt4C@** | **@B3CmplPnt5C@** |

**해당 부분에 원기호(①,② 등) 변경하여 체크**

**해 성 손 해 사 정 주식회사**

**대 표 이 사 사 장 이 선 수**

**1. 계 약 사 항**

|  |  |
| --- | --- |
| **구 분** | **내 용** |
| **보 험 종 목** | @B4InsurPrdt@ |
| **계 약 기 간** | @B4CtrtDt@ ~ @B4CtrtExprDt@ |
| **증 권 번 호** | @B4InsurNo@ |
| **계약자/피보험자/수익자** | @B4Insurant@/ @B4Insured@/ @B4Bnfc@ |
| **피보험자 청약시 직무** | @B4IsrdJob@ |
| **현 재 직 무** | @B4IsrdJobDmnd@ |
| **청 구 담 보** | @B5CltrCnts@ |
| **가 입 금 액** | @B5InsurRegsAmt@ |

**2. 청 구 내 용**

|  |  |
| --- | --- |
| **청 구 병 명** | @B6S101\_LongCnts1@ |
| **병원초진일/초진병원** | @B6S101\_ShrtCnts1@/ @B6S101\_ShrtCnts2@ |
| **초진병원차트상 내원경위** | @B6S101\_LongCnts2@ |
| **진단병원/의사** | @B6S102\_ShrtCnts1@/ @B6S102\_ShrtCnts2@ |
| **검 사 명** | @B6S102\_LongCnts1@ |
| **수술명/수술일** | @B6S102\_LongCnts2@/ @B6S102\_ShrtCnts3@ |
| **통 원 기 간** | @B6S133\_ShrtCnts1@ ~ @B6S133\_ShrtCnts2@ |

**3. 피보험자 면담내용**

|  |  |
| --- | --- |
| **면 담 일 시** | @B6S201\_ShrtCnts1@ |
| **면담장소/면담내용** | @B6S201\_LongCnts1@ |
| **징 구 서 류** | @B6S201\_LongCnts2@ |

**4. 타보험 가입내역**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **보험사명** | **가입일시** | **보험가입금액** | **처리결과** | **기타** |
| @B7OthInsurCoNm@ | @B7OthCtrtDt@~ @B7OthCtrtExprDt@ |  | @B7OthInsurSurvOpni@ |  |

**5. 사실관계 확인결과**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **근 거** | **내 용** | **입증방법** |
| @B8S301\_LongCnts1@ | @B8S301\_LongCnts2@ | @B8S301\_LongCnts3@ |

**6. 치료력 관련 조사내용**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **치료기간** | **진료내용 및 치료경위** | **병 원 명** |
| @B9CureFrDt@ | @B9CureCnts@ | @B9VstHosp@ |

**7. 계약체결경위**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **모집인명** | **계약자, 피보험자와의 관계** | **계약체결경위** |
| @B8S401\_ShrtCnts1@ | @B8S401\_ShrtCnts2@ | @B8S401\_LongCnts1@ |

**8. 조사결과 요약**

|  |  |
| --- | --- |
| **조사결과** | **계약자, 피보험자 주장** |
| @B8S501\_LongCnts1@ | @B8S501\_LongCnts2@ |

**9. 사고처리 과정표**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **일 자** | **업무내용** | **세부내용** | **비 고** |
| @B10PrgMgtDt@ | @B10PrgMgtHed@ | @B10SurvGuideCnts@ |  |