|  |
| --- |
| **손 해 사 정 서** |

**보고서번호: @B1LasRprtNo@**

**제 출 일: @B1LasRptSbmsDt@**

**수 신 : @B1InsurCo@**

**참 조 : @B1InsurDept@ ( 담당: @B1InsurChrg@님 )**

**제 목 : @B1InsurPrdt@, @B1Insured@ 손해사정서**

**증권번호 : 제 @B1InsurNo@ 호 [ 사고번호: @B1AcdtNo@ ]**

|  |
| --- |
| 귀사의 요청에 의거 **@B1AcdtYear@년 @B1AcdtMonth@월 @B1AcdtDay@일** (@B1AcdtAddress@) 소재에서 발생한 **@B1Insured@** / **@B1VitmNm@ @B1AcdtCausCatg2Nm@**에 대한 사고조사를 실시하고 그 결과를 제출합니다. |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 대표손해사정사: | @B1LeadAdjuster@ | (인) |
|  |  | |
| 담당손해사정사: | @B1ChrgAdjuster@ | (인) |
|  |  | |
| 조  사  자 : | @B1SurvAsgnEmpNm@/@B1UMJpName@ | (인) |
|  | (@B1EmpCellPhone@ / @B1EmpEmail@) | |



|  |
| --- |
| **해성손해사정주식회사** |
| **대 표 이 사 사 장 이 선 수** |

1. **총괄표**
2. **보 험 종 목 : @B1InsurPrdt@**
3. **증 권 번 호 : @B1InsurNo@**
4. **보험 계약자 : @B1Insurant@**
5. **피 보 험 자 : @B1Insured@**
6. **소 재 지 : @B1IsrdAddress@**
7. **보 험 기 간 : @B1CtrtDt@ ~ @B1CtrtExprDt@**
8. **보험 목적물 : @B6InsurObjDvs@**
9. **사 고 일 시 : @B1AcdtDt@ @B1AcdtTm@**
10. **사 고 장 소 : @B1AcdtAddress@**
11. **사 고 원 인 : @B1AcdtCaus@**

**【총 괄 표】** (단위 : 원)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 구 분 | 보상한도액 | 손해사정액 | 자기부담금 | 지급보험금 |
| 대 인 | @B1InsurRegsAmt@ | @B1DiTotAmt@ | @B1DiSelfBearAmt@ | @B1DIGivInsurAmt@ |
| 합 계 | @db1InsurRegsAmt@ | @db1DiTotAmt@ | @db1DiSelfBearAmt@ | @db1DIGivInsurAmt@ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **지급보험금 산출내역** * 치료비 : @db13ExpsCmnt1@ * 휴업손해 : @db13ExpsCmnt2@ * 상실수익 : @db13ExpsCmnt3@ * 향후치료비 : @db13ExpsCmnt4@ * 개호비 : @db13ExpsCmnt5@ * 기타손해배상금 : @db13ExpsCmnt6@ * 과실부담금 : @db13ExpsCmnt7@ * 위자료 : @db13ExpsCmnt8@ * 자기부담금 : @db13ExpsCmnt9@ * **보험금 지급처**  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 예금주 | 은행명 | 계좌번호 | 주민번호/  사업자번호 | 지급보험금 | 피보험자와의관계 | | @B7InsurGivObj@ | @B7GivObjBank@ | @B7GivObjAcntNum@ | @B7GivObjRegno@ | @B7GivObjInsurAmt@ | @B7GivObjRels@ |  * **보험금 수령안내 ( )** |

총괄표란에 회사의 직인이 없는 것은 무효임. (인)

1. **보험계약사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 구 분 | 내 용 | 계약사항검토 | 비 고 |
| 보험종목 | @B1InsurPrdt@ |  |  |
| 증권번호 | @B1InsurNo@ |  |  |
| 계 약 자 | @B1Insurant@ |  |  |
| 피보험자 | @B1Insured@ |  |  |
| 소 재 지 | @B1IsrdAddress@ |  |  |
| 보험기간 | @B1CtrtDt@ ~ @B1CtrtExprDt@ |  |  |
| 보상한도액  및  자기부담금 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 구분 | 보상한도액(\) | 자기부담금(\) | 비고 | | 대인 | @B1InsurRegsAmt@ | @B1SelfBearAmt@ |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 보험조건 | @B1CltrSpcCtrt@ |  |  |
| 타보험계약 | @db8OthInsur@ |  |  |

1. **일반사항**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **피보험자 관련사항** | |
| 상 호 | @B1Insured@ |
| 대 표 | @B1IsrdRpstNm@ |
| 사업자등록번호 | @B1IsrdRegno1@ |
| 업 종 | @B1IsrdBsns@ |
| 주 소 | @B1IsrdAddress@ |
| 개 업 일 자 | @B1IsrdOpenDt@ |
| 업 태 / 종 목 | @B1IsrdBsnsCnts@ |
| 기 타 사 항 | @B1IsrdRmk@ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **피해자 관련사항** | | | | |
| 성 명 | @B1VitmNm@ | | 직 업 | @B1VitmJob@ |
| 주 소 | @B1VitmAddress@ | | | |
| 피 해 사 항  ( 대 인 ) | 진 단 명 | @db4DgnsNm@ | 진단기간 |  |
| 치료병원 | @db4VstHosp@ | 치료기간 | @db4CureFrDt@ |
| 치료내용 | @db4CureCnts@ | | |
| 과거치료사항  및  특이사항 | @db4MedHstr@ | | | |

1. **사고 사항**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **사고 개요** | |
| 사 고 일 시 | @B1AcdtDt@ @B1AcdtTm@ |
| 사 고 장 소 | @B1AcdtAddress@ |
| 사 고 원 인 | @B1AcdtCaus@   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 대분류(종목) | 중분류(사고유형) | 소분류(내재원인) | 색인(내재원인) | | @B1AcdtCausCatg1Nm@ | @B1AcdtCausCatg2Nm@ | @B1AcdtCausCatg3Nm@ | @B1AcdtCausCatgS@ | |
| 사 고 경 위 | @B1AcdtCnts@ |
| 기 타 사 항 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **사고관련 상황** | | 비 고 |
| @B2AcdtPictImage@ | @B2AcdtPictImage@ |  |
| @B2AcdtPictCnts@ | @B2AcdtPictCnts@ |  |

1. **법률상 배상책임 성립여부**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **피보험자의 손해배상책임 검토** | |
| 면 / 부 책 | @B3LegaRspsbFg@ |
| 판 단 근 거 | @B3LegaRspsbBss@  @B3LegaRspsbSrc@ |
| 관 련 법 규 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **피해자 과실상계(손해액 감경)** | |
| 과 실 비 율 | @B3VitmNglgRate@ |
| 판 단 근 거 | @B3CltrStpltRspsbBss@  @B3CltrStpltRspsbSrc@ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **보험금 지급책임** | |
| 면 / 부 책 | @B3CltrStpltRspsbFg@ |
| 판 단 근 거 | @B3CltrStpltRspsbBss@  @B3CltrStpltRspsbSrc@ |

|  |
| --- |
| 1. **구상권 성립 여부** |
| @B3RgtCpstCnclsRmk@  @db3RgtCpstOpni@ |

1. **손해액 평가**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **평가 기준** | |
| 1. 치 료 비 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 치료병원 | 치료기간 | 평가치료비(\) | 비고 | | @B4VstHosp@ | @B4CureFrDt@ ~ @B4CureToDt@ | @B4Medfee@ |  | | 합 계 |  | @db4Medfee@ |  | |
| 1. 향후치료비 | @db13ExpsLosAmt4@ |
| 1. 과실 상계 | @db13ExpsLosAmt7@ |
| 1. 위 자 료 | @db13ExpsLosAmt8@ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **평가 결과** | | |
| 구 분 | 손해액(\) | 평가내역 |
| 1. 치 료 비 | @B13ExpsLosAmt1@ | @B13ExpsCmnt1@ |
| 1. 휴업 손해 | @B13ExpsLosAmt2@ | @B13ExpsCmnt2@ |
| 1. 상실수익액 | @B13ExpsLosAmt3@ | @B13ExpsCmnt3@ |
| 1. @B13ExpsSubHed4@ | @B13ExpsLosAmt4@ | @B13ExpsCmnt4@ |
| 1. 개 호 비 | @B13ExpsLosAmt5@ | @B13ExpsCmnt5@ |
| 1. @B13ExpsSubHed6@ | @B13ExpsLosAmt6@ | @B13ExpsCmnt6@ |
| 1. 소 계 | @B13ExpsLosAmt91@ |  |
| 1. 과 실 상 계 | @B13ExpsLosAmt7@ | @B13ExpsCmnt7@ |
| 1. 위 자 료 | @B13ExpsLosAmt8@ | @B13ExpsCmnt8@ |
| 1. 자기부담금 | @B13ExpsLosAmt9@ | @B13ExpsCmnt9@ |
| 1. 합 계 | @B13ExpsLosAmt92@ |  |

1. **구 상**
2. **구상권 성립여부 :**

@B3RgtCpstCnclsRmk@

@B3RgtCpstOpni@

1. **피구상자 개요 : /**
2. **관련자 연락처 :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 구 분 | 업체명(대표) | 담 당 자 | 전화번호 | 팩스번호 | 핸 드 폰 |
| @B11AcdtPrsCcndGrp@ | @B11AcdtPrsCcndNm@ | @B11AcdtPrsCcndChrg@ | @B11AcdtPrsCcndTel@ | @B11AcdtPrsCcndFax@ | @B11AcdtPrsCcndHp@ |

**[별 첨]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 순 서 | 내 용 | 매 수 |
| @B5FileNo@ | @B5FileCnts@ | @B5FileAmt@ |

* 상기 별첨서류 외 보고서 유첨서류(사고사실확인원, 화재증명원, 건축물대장, 건물등기부등본, 보험금청구서 등등) 는 기재하지 말 것

**본 손해사정 보고서는 당사의 양식과 최선의 노력으로 이해 당사자 어느 일방에도 편중됨이 없이 공정하게 작성되었음을 명백히 합니다. [끝]**

* **첨부 사진**

|  |
| --- |
| @B9AcdtPictImage@ |
| @B9AcdtPictCnts@ |

* **사고처리 과정표**

1. 일 반 사 항

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 보 험 종 목 | @B1InsurPrdt@ | 사 고 일 시 | @B1AcdtDt@ @B1AcdtTm@ |
| 계 약 자 명 | @B1Insurant@ | 보험회사담당자 | @B1InsurChrg@ |
| 조 사 자 | @B1SurvAsgnEmpNm@ | 사 고 번 호 | @B1AcdtNo@ |

1. 처 리 과 정

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 처 리 일 자 | 처 리 항 목 | 처 리 내 용 |
| @B10PrgMgtDt@ | @B10PrgMgtHed@ | @B10SurvGuideCnts@ |

**상기와 같이 의뢰받은 사고에 대하여 처리되었음을 확인하고 사고처리 과정표를 제출합니다. [끝]**