1. **잔존물**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 처리구분 | 품명 | 규격 | 단위 | 수량 | 단가 | 금액 |
| 당사 | @B8RmnObjNm@ | @B8RmnObjStd@ | @B8RmnObjUnit@ | @B8RmnObjCnt@ | @B8RmnObjCost@ | @B8RmnObjAmt@ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 처리구분 | 경매품목 | 규격 | 단위 | 수량 | 경매기간 | 낙찰일자 | 낙찰금액 |
| 옥션 | @B8RmnObjNm@ | @B8RmnObjStd@ | @B8RmnObjUnit@ | @B8RmnObjCnt@ | @B8AuctFrDt@ ~ @B8AuctToDt@ | @B8SucBidDt@ | @B8RmnObjAmt@ |

1. **구 상**
2. **구상권 성립여부 :**

@B1RgtCpstCnclsRmk@

@B1RgtCpstOpni@

1. **피구상자 개요 : /**
2. **관련자 연락처 :**

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

**[ 유 첨 ]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 순 서 | 내 용 | 매 수 |
| @B9FileNo@ | @B9FileCnts@ | @B9FileAmt@ |

* 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]**

**CHECK LIST**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 구 분 | 항 목 | 청 약 사 항 | 검 토 사 항 | 비 고 |
| 1 | 소 유 자 | @B2Insured@ |  |  |
| 2 | 소 재 지 |  |  |  |
| 3 | 보 험 기 간 | @B2CtrtDt@ ~ @B2CtrtExprDt@ |  |  |
| 4 | 보 험 목 적 물 | @db3InsurObjDvs@ |  |  |
| 5 | 수 용 장 소 |  |  |  |
| 6 | 건 물 구 조 | @B3ObjStrtRmk@ |  |  |
| 7 | 건 물 내 업 종 | @B3EvatRsltStrt@ |  |  |
| 8 | 과 거 사 고 | @B1PastAcdtCnts@ |  |  |
| 9 | 타사 중복여부 | @db6OthInsur@ |  |  |
| 10 | 담 보 위 험 |  |  |  |
| 11 | 담 보 여 부 | @B3ObjInsurRegsFg@ |  |  |
| 12 | 구 상 여 부 | @B1RgtCpstOpni@ |  |  |
| 13 | 고지, 통지의무  위 반 사 항 |  |  |  |
| 14 | 미가입 목적물 | @db4InsurObjNm@ |  |  |
| 15 | 리 스 유 무 |  |  |  |
| 16 | 배 서 사 항 | @B2EndorsDtil@ |  |  |
| 17 | 가도금 지급시  문 제 점 |  |  |  |
| 18 | 현 장 사 진 |  |  |  |
| 19 | 사고 발견 시각 |  |  |  |
| 20 | 신 고 시 각 |  |  |  |
| 21 | 관할경찰서/소방서 | @B1AcdtJurdPolc@  @B1AcdtJurdFire@ |  |  |
| 22 | 잔 존 물 여 부 |  |  |  |
| 23 | 손해액안내서류 |  |  |  |

**접 수 증**

(직 인 생 략)

귀하

**【접 수 내 용】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 보험종목 |  | 증 권 번 호 | 제 호 |
| 서 류 명 | | 접 수 일 자 | 비 고 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 보완하셔야할 서류 | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

저희 회사와 체결하신 보험계약의 년 월 일자 보험사고에 따른 보험금 청구 서류를 상기와 같이 접수하셨음을 확인합니다.

년 월 일

|  |
| --- |
| 보험금 지급 예정일 : . . |
| 서류의 제출 및 사고 조사의 진행과정에 따라 지연될 수 있습니다. |

접 수 자 :

㈜ OO화재해상손해사정

**동부화재해상보험주식회사**

* **사고처리 과정표**

1. 일 반 사 항

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 보 험 종 목 | @B2InsurPrdt@ | 사 고 일 시 | @B1AcdtDt@ @B1AcdtTm@ |
| 계 약 자 명 | @B2Insurant@ | 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]**