1. **잔 존 물**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 처리구분 | 품명 | 규격 | 단위 | 수량 | 단가 | 금액 |
| 당사 | @B13RmnObjNm@ | @B13RmnObjStd@ | @B13RmnObjUnit@ | @B13RmnObjCnt@ | @B13RmnObjcost@ | @B13RmnObjAmt@ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 처리구분 | 경매품목 | 규격 | 단위 | 수량 | 경매기간 | 낙찰일자 | 낙찰금액 |
| 옥션 | @B13RmnObjNm@ | @B13RmnObjStd@ | @B13RmnObjUnit@ | @B13RmnObjCnt@ | @B13AuctFrDt@ ~ @B13AuctToDt@ | @B13SucBidDt@ | @B13RmnObjAmt@ |

1. **구 상**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 구 분 | 내 용 | 근거자료 |
| 성립여부 | @B3RgtCpstCnclsRmk@ | @B3RgtCpstSrc@ |
| 구상범위 | @B3RgtCpstOpni@ |  |
| 기 타 | @B3RgtCpstOthOpni@ |  |

1. **지 급 처**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 예금주 | 은행명 | 계좌번호 | 주민번호/  사업자번호 | 지급보험금 | 피보험자와의관계 |
| @B5InsurGivObj@ | @B5GivObjBank@ | @B5GivObjAcntNum@ | @B5GivObjRegno@ | @B5GivObjInsurAmt@ | @B5GivObjRels@ |

**□ 첨부자료 목록**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 자 료 내 용 | 부 수 |
| @B4FileNo@ | @B4FileCnts@ | @B4FileEtc@ |

**본 보고서는 우리 회사의 양식과 최선의 노력으로 이해 당사자**

**어느 일방에도 편중됨이 없이 작성되었음을 명백히 합니다. 끝.**

**CHECK LIST**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 구 분 | 항 목 | 청 약 사 항 | 검 토 사 항 | 비 고 |
| 1 | 계약자/피보험자 | @B1Insurant@ / @B1Insured@ |  |  |
| 2 | 소 재 지 | @B1IsrdAddress@ |  |  |
| 3 | 보 험 기 간 | @B1CtrtDt@ ~ @B1CtrtExprDt@ | 1. 일치 ②불일지 |  |
| 4 | 보 험 목 적 물 | @db12InsurObjDvs@ (건물) | ①일치 ②불일지 |  |
| 5 | 과 거 사 고 | @B3PastAcdtCnts@ | ①유 ②무 |  |
| 6 | 타사 중복여부 | @db6OthInsur@ | ①유 ②무 |  |
| 7 | 담 보 위 험 | @B12ObjInsurRegsFg@ | ①유 ②무 |  |
| 8 | 피해자와  피보험자 관계 |  | ①유 ②무 |  |
| 9 | 구 상 여 부 | @B3RgtCpstOpni@ | ①유 ②무 |  |
| 10 | 고지, 통지의무  위 반 사 항 | @db14InsurObjNm@ | 1. 유 ②무 |  |
| 11 | 미가입목적물  /타사가입현황 | @db14InsurObjNm@ | ①유 ②무 |  |
| 12 | 배 서 사 항 | @B1EndorsDtil@ | ①유 ②무 |  |
| 13 | 가도금 지급시  문 제 점 |  | ①유 ②무 |  |
| 14 | 현 장 사 진 |  | ①유 ②무 |  |
| 15 | 자 기 부 담 금 | @B1SelfBearAmt@ | ①유 ②무 |  |
| 16 | 잔 존 물 여 부 | @B13RmnObjAmt@ | ①유 ②무 |  |
| 17 | 기 타 사 항 |  | * + 1. 유 ②무 |  |

**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**
* 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@ |

* 처 리 과 정

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 처 리 일 자 | 처 리 항 목 | 처 리 내 용 |
| @B7PrgMgtDt@ | @B7PrgMgtHed@ | @B7SurvGuideCnts@ |

* 기 타 사 항

|  |
| --- |
| 계약자 : @B1Insurant@ @B1IsrtTel@  피보험자 : @B1Insured@ @B1IsrdTel@  피해자 : @db8VitmText@ |