|  |
| --- |
| **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 **@B1AcdtDt@** (@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. **계약사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **보험종목** | @B1InsurPrdt@ | **증권번호** | @B1InsurNo@ |
| **계 약 자** | @B1Insurant@ @B1IsrtTel@ | **피보험자** | @B1Insured@ @B1IsrdTel@ |
| **해당특약** | @B1CltrSpcCtrt@ | | |
| **보상한도액** | @B1InsurRegsAmt@ | **공제금액** | @B1SelfBearAmt@ |
| **연락처** |  | **보험기간** | @B1CtrtDt@ ~ @B1CtrtExprDt@ |
| **소 재 지** | @B1IsrdAddress@ | | |

1. **사고내용 및 진행사항**

|  |  |
| --- | --- |
| **사고일시** | @B1AcdtDt@ @B1AcdtTm@ |
| **사고장소** | @B1AcdtAddress@ |
| **접수경위** | @B1AcdtCaus@ |
| **사고원인** | @B1AcdtCnts@   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 대분류(종목) | 중분류(사고유형) | 소분류(내재원인) | 색인(내재원인) | | @B1AcdtCausCatg1Nm@ | @B1AcdtCausCatg2Nm@ | @B1AcdtCausCatg3Nm@ | @B1AcdtCausCatgS@ | |

**※ 치료경과**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **일 자** | **기 관** | **치 료 경 과** |
| @B9CureFrDt@ | @B9VstHosp@ | 피 해 자: @B9VitmNm@  치료기간: @B9CureFrDt@ ~ @B9CureToDt@  (입원: @B9InHospDay@일, 통원: @B9OutHospDay@일)  @db9CureData@  과거병력: @B9MedHstr@  총진료비: @B9Medfee@ |

**※ 진행사항**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **일 자** | **처 리 항 목** | **처 리 내 용** |
| @B7PrgMgtDt@ | @B7prgMgtHed@ | @B7SurvGuideCnts@ |

1. **처리 결과**

|  |  |
| --- | --- |
| **배상책임**  **및**  **보상책임** | @B3LegaRspsbBss@  @B3LegaRspsbSrc@  @B3LegaRspsbRaw@  @B3CltrStpltRspsbBss@  @B3CltrStpltRspsbSrc@ |
| **피해자**  **과실여부** | @B3VitmNglgBss@  @B3VitmNglgSrc@ |

1. **피해물 및 손해사정**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **피해자** | @db8Vitms@ | | **주소** | | @B8VitmAddress@ |
| **연락처** |  | | **진단명** |  | |
| **구 분** | | **금 액 (\)** | **산정 내용** | | |
| **손해배상금** | 치 료 비 | @B15ExpsLosAmt1@ | @B15ExpsCmnt1@ | | |
| 휴업 손해 | @B15ExpsLosAmt2@ | @B15ExpsCmnt2@ | | |
| 상실수익액 | @B15ExpsLosAmt3@ | @B15ExpsCmnt3@ | | |
| @B15ExpsSubHed4@ | @B15ExpsLosAmt4@ | @B15ExpsCmnt4@ | | |
| 개 호 비 | @B15ExpsLosAmt5@ | @B15ExpsCmnt5@ | | |
| @B15ExpsSubHed6@ | @B15ExpsLosAmt6@ | @B15ExpsCmnt6@ | | |
| 소 계 | @B15ExpsLosAmt91@ |  | | |
| 과실 상계 | @B15ExpsLosAmt7@ | @B15ExpsCmnt7@ | | |
| 위 자 료 | @B15ExpsLosAmt8@ | @B15ExpsCmnt8@ | | |
| 자기부담금 | @B15ExpsLosAmt9@ | @B15ExpsCmnt9@ | | |
| 합 계 | @B15ExpsLosAmt92@ |  | | |
| **합의금액** | - |  |  | | |
| **지급보험금** | - | @B15ExpsLosAmt93@ |  | | |

**※ 보험금 지급처**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 예 금 주 | 은 행 명 | 계좌번호 | 주민번호  (사업자등록번호) | 지급보험금 | 비고 |
| @B5InsurGivObj@ | @B5GivObjBank@ | @B5GivObjAcntNum@ | @B5GivObjRegno@ | @B5GivObjInsurAmt@ | @B5GivObjRels@ |

1. **기타 사항 (구상 등)**

|  |
| --- |
| @B3SharUnraw@  @B3RgtCpstOpni@  @B3RgtCpstCnclsRmk@  @B3RgtCpstOthOpni@  @B3RgtCpstSrc@ |

* **유첨서류**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 순번 | 첨부 문서명 | 부수 |
| @B4FileNo@ | @B4FileCnts@ | 1부 |

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

**사고처리과정표**

**사고번호 : @B1AcdtNo@**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 보 험 종 목 | @B1InsurPrdt@ | 사 고 일 자 | @B1AcdtDt@ |
| 계 약 자 명 | @B1Insurant@ | 보험회사담당자 | @B1InsurChrg@ |
| 조사기관 조사자 | @B1SurvAsgnEmpNm@ | 최종서류접수일 | @B1LasRptSbmsDt@ |

**처리과정 (현장조사/서류접수/계약자방문 및 통화/보고서제출 등)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 해 당 년 월 | 처 리 과 정 | 비 고 |
| @B71PrgMgtDt@ | @B71SurvGuideCnts@ | @B71PrgMgtHed@ |

**○ 기타사항**

|  |
| --- |
|  |