

합 의 서

본 합의서는 고(故) [redacted] (이하 “망인”)의 사망과 관련하여, 망인의 유족 대표(이하 “갑”)와 사업장 대표(이하 “을”)가 상호 원만히 분쟁을 종결하기 위하여 다음과 같이 체결한다.

"갑" 유가족 대표

국	적	성	명	생	년	월	일
연	락	치	관	계	본국 신분증 번호		
본국 주소							

"을" 회사측 대표

상 호		대표자 성명		사업자등록번호	
연 락 처		주 소			

고인(망인)

성명		외국인등록번호	
생년월일		주소지	
사건발생위치			
사건발생시간			

1. 갑과 을은 본 사건(망인의 사망 관련 건)에 관하여 상호 원만히 합의하였고, 본 합의서 체결로써 본 사건과 관련된 분쟁이 종결되었음을 확인한다.
2. 갑은 본 사건과 관련하여 향후 을 및 을의 대표자, 사업장에 대하여 민사·형사·행정(산재 등 포함) 기타 일체의 사항에 관하여 어떠한 이의도 제기하지 아니하며, 추가로 어떠한 청구나 권리 주장도 하지 아니한다.
3. 갑은 본 사건과 관련하여 을의 대표자에 대한 처벌을 원하지 아니한다. 갑은 위 의사를 표시한 처벌불원서를 본 합의서와 함께 제출한다.
4. 갑과 을은 본 합의가 각 당사자의 자유로운 의사에 따라 작성·체결되었으며, 강박 또는 기망 등에 의한 것이 아님을 상호 확인한다.

본 합의서는 2부 작성하여 갑과 을이 각각 서명(또는 기명) 날인 후 각 1부씩 보관한다.

20 년 월 일

갑(유가족 대표) 성명: (서명/날인)

을(사업장 대표) 성명: (서명/날인)

지방법원 귀하

위임장

1. 위임인

성명		생년월일	
여권번호		본국신분증번호	
본국주소			

2.수임인

성명	이택기	주변등록번호	710409-1*****
사업장명	법률사무소 세종	사업자등록번호	214-09-16365
직위	대표변호사	연락처	031-8044-8850
주소	안산시 단원구 원곡로 45, 세종빌딩 2층		

3.수임인 복 대리인

성명	주성규	주변등록번호	620613-1*****
직위	국장	연락처	010-7152-7094
주소	안산시 단원구 원곡로 45, 세종빌딩 2층		

위임업무	<input type="checkbox"/> 민·형사소송 위임	<input type="checkbox"/> 형사합의
	<input type="checkbox"/> 노동부진정서 위임	<input type="checkbox"/> 퇴직금청구 및 급여정산 수령행위
	<input type="checkbox"/> 임금채불 및 수령행위	<input type="checkbox"/> 금융권 내역사실 확인
	<input type="checkbox"/> 손해배상청구 위임	<input type="checkbox"/> 민사합의
	<input type="checkbox"/> 사망보험금 청구 및 수령행위 일체권한	<input type="checkbox"/> 보험사합의
	<input type="checkbox"/> 보험금청구 및 수령행위	<input type="checkbox"/> 출국보험청구및수령행위
	<input type="checkbox"/> 공탁출금 및 수령행위	<input type="checkbox"/> 장제비청구 등

위 위임인은 수임인 및 복 대리인에게 위와 같이 위임 업무를 위임 합니다.

20____년 ____월 ____일

위임인(외국인 부/모):_____(서명/날인)

수임인 변호사 이택기 (인)

수임인 복 대리인 주성규 (인)

변 호 인 선 임 서

사 건

피해자

위 사건에 관하여 아래와 같이 변호인을 선임하였으므로 이이 변호인
선임서를 제출합니다.

첨부서류

20____년 ____월 ____일

선임인 가족대표자

성 명:

본국신분증번호:

관계:

변호인

변호사 이택기 (법률사무소 세종)

안산시 단원구 원곡로 45, 세종빌딩 2층

전화 031-8044-8805 팩스 031-491-8817

의정부지방법원 귀중

소 송 위 임 장

사 건	
원 고	
피 고	

위 사건에 관하여 아래의 수임인을 원고의 소송대리인으로 선임하고, 아래와 같은 권한을 수여합니다.

수 임 인	법률사무소 세종 변호사 이택기
	안산시 단원구 원곡로 45, 세종빌딩 2층 전화 031-8044-8805 팩스 031-491-8817

수권사항	1. 일체의 소송행위(반소 및 상소의 제기 및, 가압류, 가처분, 경매 등 민사집행법에 따른 신청 및 이의절차 일체) 1. 기록복사 및 열람, 변제의 수령, 복대리인의 선임 1. 재판상 또는 재판외의 화해 1. 담보권 행사 및 최고신청, 소송비용 확정 신청 1. 공탁신청 및 공탁금 납입행위, 공탁금 출급회 수청구 및 공탁통지서 수령행위, 공탁기록 열람/복사, 사실증명·청과 수령행위 일체		
	기타 특별수권사항		수권여부
	소의 취하	제기된 소송의 전부 또는 일부를 철회하여 소송을 종료할 수 있는 권한	
	상소의 취하	원심을 유지·확정하면서 상소의 신청을 철회할 수 있는 권한	
	청구의 포기	위임인의 청구가 이유 없다고 인정하여 소송을 종료할 수 있는 권한	
	청구의 인낙	상대방의 청구가 이유 있다고 인정하여 소송을 종료할 수 있는 권한	
	소송 탈퇴	제3자가 소송에 참가한 경우 그 소송에서 탈퇴할 수 있는 권한(민사소송법 제80조에 따른 탈퇴)	
	* 기타특별수권사항(권한을 부여하면 0 표시, 보류하면 x 표시)		

20__년 __월 __일

위임인 가족대표 성명:
본국신분증번호:

의정부지방법원 귀중

사망보험금 지급 동의 법정상속인 확인서	
수 신	삼성화재해상보험주식회사
발 신	(주)삼진피엔에서 (대표: 김무래) 사업자등록번호: 127-86-36511
주 소	경기도 포천시 군내면 용정경제로 1 길 47-19
제 목	사망보험금 지급 동의 법정상속인 확인서
성 명	WIKKRAMANAYAKA KARUNARATHNA TIRAN (티란).
거소신고	911113-5300106 생년월일:1991 년 11 월 13 일
성 별	남
주 소	경기도 포천시 군내면 용정경제로 1 길 47-19

귀 사로부터 고인 티란님의 사망보험금을 수령함에 있어 법정 상속인 (주)삼진피엔에스는 아래와 같이 사망보험금 수령 사실을 통보하고 동의 의사를 확인하였기에 귀사에 이를 안내하여 드립니다.

- 아 래 -

1. 보험계약사항

- 가. 보험상품명 : 무배당 삼성화재 건강보험 베스트파트너. (2101.13) + (2204.14)
나. 보험계약자 : (주)삼진피엔에스 (대표 : 김무래) 사업자등록번호 :127-86-36511
다. 피 보험자 : WIKKRAMANAYAKA KARUNARATHNA TIRAN (티란).
라. 계약 일자 : ①.2021. 10. 1. + 2.2022.4.28.

2. 예정 지급보험금

상기 보험계약과 관련하여 피보험자의 법정상속인의 확인 서명을 기재하여 첨부 서류와 함께 제출 하오니 사망보험금을 보험증권에 명기되어 있는 사망보험금 수익자인 (주)삼진피엔에스 대표 김무래 사업자등록번호:127-86-36511 님에게 지급하여 주시기 바랍니다.

3. 피 보험자의 법적 상속인

	본국성명	본국 신분증번호	보험자와의 관계
1			부
2			모

20____년 ____월 ____일

4. 별첨

- A. 신분증사본 1 부
B. 가족관계 증명서 1 부

삼성화재해상보험주식회사 귀하