



해오름손해사정(주)
SUNRISE SURVEYORS & CLAIM ADJUSTERS CO., LTD.

문답서

피보험자
총 0 부
(표지제외)

문 답 서(일반)

■ 피(보험, 공제)자 인적사항

성 명	이영희	생년월일	
연 락 처		직 업	
주 소			

아래의 질문사항은 금번 신청한 청구 건(발병일 / 사고일 : 년 월 일)에 대하여 사실관계를 확인하고자 질문사항에 대하여 답변자 본인의 자유로운 의사에 의해 사실대로 문답합니다.

질문사항 :

1)피보험자 근황(거주지, 직장 등), 2)보험가입경위, 3)청약서 작성(고지사항), 증권수령 및 약관전달(중요내용설명) 여부 등, 4)발병(사고) 및 치료경위, 5)과거 병력, 6)타 보험사, 7)위탁여부, 8)기타

1. 진단경위.

24년 1월 중순 췌장암 진단을 받았습니다. 당시 췌장암 진단을 받고는 췌장암 전문 병원으로 진료를 받았습니다. 병원에서 췌장암 진단을 받고는 췌장암 전문 병원으로 진료를 받았습니다. 24.11.18. 이. 시점 후 췌장암 진단을 받고는 췌장암 전문 병원으로 진료를 받았습니다. 현재까지 암암 전문 병원 (췌장암 전문 병원).

2. 사망경위.

췌장암 진단을 받고는 췌장암 전문 병원으로 진료를 받았습니다. 현재까지 암암 전문 병원 (췌장암 전문 병원).

답변자 : _____ (인)



SUNRISE SURVEYORS & CLAIMS ADJUSTERS CO., LTD.

3. 216

தங்காதி அங்கு பூ

4. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2}$

한글서체 판공예

5. 가업종

재인이 장사 성취(사)는 귀(장)장 복(부)로 76%.

상기의 내용은 신의 성실에 입각하여 사실대로 기재하였음을 확인하며 아래에 서명 및 날인 합니다.

답변일자 : 25. 3. 4.

답변장소 :

답변자 : 이 정호 (인)

피(보험, 공제)자와의 관계 :



SUNRISE SURVEYORS & CLAIMS ADJUSTERS CO., LTD.