



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

## 문답서

피보험자  
총 0 부  
(표지제외)

## 문답서(일반)

### ■ 피(보험, 공제)자 인적사항

성명	김태현	생년월일	
연락처	010-8279-9768	직업	
주소			

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. 가입경위	통제동 대단지 (어린이집.) 3이면지 1층 501호 차량, 3연녀전, 나선형인화 (영업) 영업사장 요관·질수는 계약자를 가족으로 찬웃고자
2. 진단증명	종로구 푸아동 계약자님, 1명의 자녀, 충진국 종사부수에서 가족 병사를 23년부터 시행, 그전에 이송 없었고..
	24년 가을경, 충진국에 선제적인 병사경로 ARI 경 진료의뢰 세관병원에서 알초하여 전단 약물 처방 부른다.

답변자 : \_\_\_\_\_ (인)



SUNRISE SURVEYORS & CLAIMS ADJUSTERS CO., LTD.

23. 11. 2

3. 진진내역

종로구 동부구소 치매정사 / 진진시 319, (22년부터~)

출장정진 (동부구소에서..)

24년부터 치매안심센터를 전수(의뢰)..

4. 가입경위

TM 가입 후에는 경악 진행 - 경악시 초기시작

7

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

답변일자 : 2025년 3월 25일

답변장소 :

답변자 : 박준기 ~~한미~~

피(보험, 공제)자와의 관계 :



SUNRISE SURVEYORS & CLAIMS ADJUSTERS CO., LTD.