



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

문답서

피보험자
총 0 부
(표지제외)

문답서(일반)

■ 피(보험, 공제)자 인적사항

성명	이성희	생년월일	
연락처		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. 진단증명.

24년 명동 소재 은평이스케어진리에서 어려. 경신시 ~~경신~~

대장내시경 경사증후군 이상소견을 진단(회).

내원하여 애써 했으나 수술 결정으로 불과하게 치료.

24.11.18. 이). 시행 후 ~~복~~ 결과 식상증 향진.

현재까지 항암 치료 시행 (수술 냉동)

2. 기량역.

코로나 매우 건강하니

성형수술은 대체.

답변자 : _____ (인)



SUNRISE SURVEYORS & CLAIMS ADJUSTERS CO., LTD.

3. 보상

당사 외 보상 없음.

4. 책임지지

부득이한 원인으로.

5. 책임지지

자신이 당사 성격(사고)은 책임지지 않으나,

7

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

답변일자 : 25. 3. 4.

답변장소 :

답변자 : 이 경희 (인)

피(보험, 공제)자와의 관계 :



SUNRISE SURVEYORS & CLAIMS ADJUSTERS CO., LTD.