



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

## 문답서

피보험자  
총 0 부  
(표지제외)

## 문답서(일반)

### ■ 피(보험, 공제)자 인적사항

성명	박송자	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. ) 진단기록 /

② 24년 3월 이후 기침이 시작되는 증상으로 차례로는 감기증후군  
에서 폐렴소견을 치운 시행  
이후 호전되지 않자 3월의 헌책상에서 4월  
정밀영상(CT)에서 폐암 진단.

현재 항암치료수단 유전자 정서 진행 ✕

2. ) 입원역

과거 감기증후군 3회 - 이상소견 X.

코는鼻은 평소정상병률 10일 정도 Adm

이외 암은 노출 없이 경감!

본인 평화 휴대폰, 카드등 일체 없고 아동 휴대폰으로  
사용. 평소에는 아동 풍선을 등

답변자 : \_\_\_\_\_ (인)



SUNRISE SURVEYORS & CLAIMS ADJUSTERS CO., LTD.

3. 허락증사  
당사의 허락증을 발급합니다.

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

답변일자 : 2025. 2. 19

답변장소

답변자 : 박송자 (박인)

피(보험, 공제)자와의 관계 : \_\_\_\_\_



SUNRISE SURVEYORS & CLAIMS ADJUSTERS CO., LTD.