



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	남미영	생년월일	
연 락 처	010-8277-9768	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. 가입경위
	홍제동 대림병원 (허리, 무릎) 3이전제 병원 처방,
	자한중, 3이전제, 나산병원 (병중) 명치시상
	2관절염은 계약자님 기왕하여 잘못 고지
	2. 진단서
	종로구 우암동 계약자님, 10월 14일 / 종로구 중대우에서 기원
	병사를 23년째 시행, 그것에 이상 없었지..
	24년 가을경, 종로구치매센터에서 병사경로 4R-1 정 진로이리
	세안병원에서 알츠하이머 진단 양을 처방 받음

답변자 : \_\_\_\_\_ (인)



SUNRISE SURVEYORS & CLAIMS ADJUSTERS CO., LTD.

