## [별 첨] 사고경위서 (배상책임청구용)



	11.7	TL	ж	)	11 0	I TH	LLS
O	사고	ᄾ	<i>7</i> 113	<b>-</b> 47 :	를 꾸	기식.	사임

사 고 자 명	생 년 월 일	
계 약 자 명	증 권 번 호	
사 고 일 시	사 고 장 소	

○ 사고내용 및 기타사항	( 사고이후의 조치사항 등 제3자가 알 수 있도록 상세히 기재바랍니다.)			
○ 위 사고를 알게 된 경위				

## ○ 확인자 인적사항

확 인 자 명	생 년 월 일	
사 고 자 와 의 관 계	전 화 번 호	
주 소		

사고자의 사고사실이 위 내용과 틀림없음을 확인하며, 만일 내용상의 문제가 발생할 경우 민·형사상의 책임을 질 것을 아래의 서명·날인함으로써 확인합니다.

