

갑: 피해자 주소:
성명:
을: 가해자 주소:
(피보험자) 성명:
공동불법행위자 주소:
성명:

_____년 _____월 _____일 _____시 _____분경 _____에서 '을' 소유의 _____호 차량 (다른차량 : _____호 차량)이 야기한 자동차사고로 '갑'이 피해를 입은데 대하여 '갑'(또는 '갑'의 상속인)은 '을' 또는 '을'의 대리인 하나손해보험주식회사로부터 자동차손해배상책임보험금을 포함한 다음 금액을 손해배상금으로 확실히 수령하고 상호 원만히 합의하였으므로 이후 이 사고와 관련된 모든 권리를 포기하며, 어떠한 이유로든지 소송이나 이의를 제기하지 아니할 것을 확약합니다. 또한 담당 손해사정 직원으로부터 손해사정에 영향을 미친 중요사항에 대한 설명 및 보험금 지급내역서를 교부받았음을 확인하기 위하여 이 합의서에 서명 날인합니다.

수령금액 금 _____ 원정 (₩ _____)

내 용

대인배상 보험금 지급항목

부상보험금	후유장애보험금	사망보험금
위자료	위자료	위자료
휴업손해	상실수익액	상실수익액
간병비	가정간호비	장례비
그 밖의 손해배상금 등		
적극손해(치료관계비)		

* 동일 항목은 중복하여 지급하지 않으며, 부상 위자료와 후유장애 위자료가 중복될 경우에는 양자 중 많은 금액을 지급합니다.

년 월 일

위 피해자 또는 법정대리인 성명 (인) 주민등록번호 -
위 가해자 또는 대리인 성명 (인)

※ 보험금 지급 종결 시, 최종 보험금 지급내역 등에 대해 추가로 안내해드립니다.

▶ 송금의뢰

상기 보험금을 다음 은행계좌로 송금하여 주실 것을 요청합니다.

은행명	계좌번호	예금주
-----	------	-----

송금 의뢰인 : (인) 주민등록번호 : (연락처 :)

위임장

아래 사람은 _____년 _____월 _____일 _____시 _____분경 _____에서 발생한 자동차사고와 관련하여 피해자 _____의 _____인 (주소 : _____)를 유족 대표로 선임하여 위 자동차사고에 대한 보험금의 영수 및 합의에 대한 권한 일체를 위임합니다.

아 래

성명	주소	날인

하나손해보험주식회사 귀중

보내주실 곳 : 02-6670-8839