

# 피해품 내역서

귀하의 보험금 청구 건에 대하여 정확하고 신속한 손해사정을 위하여 피해품 세부 내역을 아래와 같이 작성하여 제출 부탁드립니다.

세부 피해품명	규격/사양	제조업체	구입금액	구입년월	구입처
(예시) 핸드폰	갤럭시노트 10	삼성	1,000,000	2019.12	SKT24리점
핸드폰	아이폰 8	아이폰	800,000	2018.07.01	테크노마트
선글라스		쿠보라운	350,000	2019.02.01	롯데백화점
총 건			총 원		

피해품 중 핸드폰이 있을 경우 아래 정보 작성하여 주십시오  
 ※ 핸드폰 통신사 보험을 포함하여 중복보험이 있을 경우 비례보상 됩니다.

통신사 보험 가입 유무	<input type="checkbox"/> Y	<input checked="" type="checkbox"/> N	통신사	SKT <input type="checkbox"/>	KT <input type="checkbox"/>	LGU+ <input type="checkbox"/>	기타 <input type="checkbox"/>
--------------	----------------------------	---------------------------------------	-----	------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

본인은 보험금 청구와 관련하여 위 기재 사항이 사실과 틀림 없음을 확인하며,  
 만일 내용상의 문제가 발생할 경우 만 형사상 책임을 질 것을 아래의 서명·날인 함으로써 확인합니다.

작성일 : 19 년 05 월 27 일  
 피보험자(성명) : 김화재 김(해)영  
 법정대리인(성명) : (서명)

# 피해품 내역서

귀하의 보험금 청구 건에 대하여 정확하고 신속한 손해사정을 위하여 피해품 세부 내역을 아래와 같이 작성하여 제출 부탁드립니다.

세부 피해품명	규격/사양	제조업체	구입금액	구입년월	구입처
(예시) 핸드폰	갤럭시노트 10	삼성	1,000,000	2019.12	SKT24리점
핸드폰	아이폰 8	아이폰	800,000	2018.07.01	테크노마트
헤드셋		너츠 28	89,000	2017.02.01	쿠팡
총 건			총 원		

피해품 중 핸드폰이 있을 경우 아래 정보 작성하여 주십시오  
 ※ 핸드폰 통신사 보험을 포함하여 중복보험이 있을 경우 비례보상 됩니다.

통신사 보험 가입 유무	<input checked="" type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> N	통신사	SKT <input checked="" type="checkbox"/>	KT <input type="checkbox"/>	LGU+ <input type="checkbox"/>	기타 <input type="checkbox"/>
--------------	---------------------------------------	----------------------------	-----	---	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

본인은 보험금 청구와 관련하여 위 기재 사항이 사실과 틀림 없음을 확인하며,  
 만일 내용상의 문제가 발생할 경우 만 형사상 책임을 질 것을 아래의 서명·날인 함으로써 확인합니다.

작성일 : 19 년 05 월 27 일  
 피보험자(성명) : 김삼성 (서명)  
 법정대리인(성명) : 김화재 김(해명)