사고경위서

하나손해보험

■ 사고자 계약 및 인적사항

사고자명		생년월일	
계약자명		증권번호	
사고일시		사고장소	

■ 사고내용 및 기타사항

(사고이후의 조치사항 등 제3자가 알 수 있도록 상세히 기재바랍니다.)

■ 위 사고를 알게 된 경위

■ 확인자 인적사항

확인자명		생년월일	
사고자와의 관계		전화번호	
주소			

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

20 년 월 일

작 성 자 : (인)