가족동승 자동차사고 보험금 신청서

1. 기명피보험자

성명		주민번호	-	연락처		증권번호	

2. 사고관련

사고일		사고 차량번호	-	사고장소	
사고내용					
자동차보험 접수	예 □ 아니오 □ (보험사		담당자/연락처		)

3. 가족 동승 중 사고 청구 가족 * 가족 범위 : 배우자(사실혼 포함), (양/계)부모, (양/계)자녀(사실혼 배우자의 자녀 포함), 며느리 및 사위(계자녀의 배우자 포함)

(1)	성명		주민번호	-	연락처		관계
	주소	(세부 주소까지 기재하여야 보상 가능합니다)					
(2)	성명		주민번호	-	연락처		관계
	주소	(세부 주소까지 기재하여야 보상 가능합니다)					
(3)	성명		주민번호	-	연락처		관계
	주소	(세부 주소까지 기재하여야 보상 가능합니다)					
(4)	성명		주민번호	-	연락처		관계
	주소	(세부 주소까지 기재하여야 보상 가능합니다)					
(5)	성명		주민번호	-	연락처		관계
	주소	(세부 주소까지 기재하여야 보상 가능합니다)					
(6)	성명		주민번호	-	연락처		관계
	주소	(세부 주소까지 기재하여야 보상 가능합니다)					
(7)	성명		주민번호	-	연락처		관계
	주소	(세부 주소까지 기재하여야 보상 가능합니다)					

4. 필수 제출서류

① 기명피보험자 및 가족 각각의 보험금청구서(질병상해)
② 기명피보험자 및 가족 각각의 보험금 청구를 위한 필수 동의서
③ 가족동승 자동차사고 보험금 신청서
④ 기명피보험자 기준 가족관계증명서
⑤ 기명피보험자와 동승 가족 관계를 확인할 수 있는 가족관계증명서
ex) 계자녀의 배우자인 경우: 기명피보험자의 배우자 기준 가족관계증명서, 계자녀 기준 가족관계증명서
⑥ 담보별 필수 제출서류
ex) 일당: 입퇴원확인서, 자동차사고부상치료지원금: 자동차보험 지급결의서 等

작성일 : 년 월 일

작성자 : (인)