제품 수리내역 체크리스트

본 체크리스트는 삼성화재 피보험자 _____님의 가전제품 고장수리비용 보험금 청구와 관련합니다. **전문가의 확인이 필요한 질의사항이 포함**되어 있으므로 실제 수리를 담당한 수리기사(엔지니어)를 통하여 정확한 확인 후 기재하여주시기 바랍니다.

1. 제품 정보 확인

가입담보		제품유형 ※ 수리제품에 V 표시 (가입하신 담보에 따라 보상하는 가전제품의 종류가 다릅니다.)					
20대 가전	6대가전	☐ TV	☐ 세탁기	☐ 냉장고	☐ 김치냉장고	☐ 에어컨	☐ 전자레인지
	(신)6대가전	☐ 공기청정기	☐ 청소기	☐ 식기세척기	☐ 의류건조기	☐ 의류관리기	☐ 제습기
	(신) 8대가전	☐ 전기밥솥	☐ 정수기	☐ 음식물처리기	☐ 식기건조기		
		☐ 오븐	☐ 선풍기	☐ 에어프라이어	☐ 전기레인지		
7대 문화		☐ 컴퓨터	☐ 프린터	☐ 헤어드라이기	☐ 헤어스타일러	☐ 커피머신	☐ 비데 ☐ 안마의자
제 조 사				모델명			
제조일자		년 월 일 (※ 제조일로부터 10年 초과한 경우 보상대상이 아닙니다)					

2. 수리 기본정보

수리장소	※ 고장난 제품이 위치한 주소 기재 부탁 드립니다.
수 리 일	년 월 일
AS신청자	· 성명: (피보험자와의 관계:) · 연락처:
수리자 정보	· 수리엔지니어 성명: · 연락처: ※ 담당자가 엔지니어에게 직접 유선확인을 할 수 있으므로 사전 안내 부탁 드립니다.

3. 수리 세부정보

외부의 충격이나 충돌로 고장이 발생하였습니까?	☐ Y	☐ N
제품이 정상적으로 작동하나 **외부의 손상**(부러짐, 스크래치 등)이 있어 수리를 받으셨습니까?	☐ Y	☐ N
사용자의 부주의로 발생한 고장 입니까?	☐ Y	☐ N

수리비에 ① 수리제품에 대한 청소나 주기적 점검, 관리에서 발생한 비용 또는 ② 소모품의 교환 비용(필터, 냉매가스, 호스, 전구, 진공관, 벨트, 잉크 등 주기적인 교환이 필요한 소모품 비용)이 포함되어 있습니까? (포함되어 있다면 총 수리비 중 ① 청소나 점검, 관리비용과 ② 소모품 교환비용에 해당하는 내용과 그 금액을 기재해주세요.

☐ ① 청소나, 점검, 관리비용이 있다 (세부적인 해당 내용 : _____)	해당금액 ₩[_____]
☐ ② 소모품 교환 비용이 있다 (세부적인 해당내용 : _____)	해당금액 ₩[_____]
☐ ①,②에 해당하는 비용이 없다	

4. 중복보험 확인

본인(피보험자) 또는 같이 거주하는 가족에게 가전제품 수리비용을 보상하는 다른 보험이 삼성화재 또는 타 보험사에 있습니까?	☐ Y	☐ N

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

작성일 : 년 월 일

피보험자(성명) : (서명)