

제품 수리내역 체크리스트

본 체크리스트는 삼성화재 피보험자 김삼성 님의 가전제품 고장수리비용 보험금 청구와 관련합니다. 전문가의 확인이 필요한 질의사항이 포함되어 있으므로 실제 수리를 담당한 수리기사(엔지니어)를 통하여 정확한 확인 후 기재해주시기 바랍니다.

1. 제품 정보 확인

| 가입담보 | 제품유형 * 수리제품에 V 표시 (가입하신 담보에 따라 보상하는 가전제품의 종류가 다릅니다.) | | | | | | | |
|--------|--|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|--|
| 20대 가전 | 6대가전 | <input type="checkbox"/> TV | <input type="checkbox"/> 세탁기 | <input type="checkbox"/> 냉장고 | <input type="checkbox"/> 김치냉장고 | <input checked="" type="checkbox"/> 에어컨 | <input type="checkbox"/> 전자레인지 | |
| | (신)6대가전 | <input type="checkbox"/> 공기청정기 | <input type="checkbox"/> 청소기 | <input type="checkbox"/> 식기세척기 | <input type="checkbox"/> 의류건조기 | <input type="checkbox"/> 의류관리기 | <input type="checkbox"/> 제습기 | |
| | (신) 8대가전 | <input type="checkbox"/> 전기밥솥 | <input type="checkbox"/> 정수기 | <input type="checkbox"/> 음식물처리기 | <input type="checkbox"/> 식기건조기 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 오븐 | <input type="checkbox"/> 선풍기 | <input type="checkbox"/> 에어프라이어 | <input type="checkbox"/> 전기레인지 | | | |
| 7대 문화 | <input type="checkbox"/> 컴퓨터 | <input type="checkbox"/> 프린터 | <input type="checkbox"/> 헤어드라이기 | <input type="checkbox"/> 헤어스타일러 | <input type="checkbox"/> 커피머신 | <input type="checkbox"/> 비데 | <input type="checkbox"/> 안마의자 | |
| 제 조 사 | 삼성전자 | | 모델명 | | ARN-HE62TACQ | | | |
| 제조일자 | 2012년 09월 | | 일 (* 제조일로부터 10년 초과한 경우 보상대상이 아닙니다) | | | | | |

2. 수리 기본정보

| | | | |
|---|---------------------------|---------------------|--|
| 수리장소 | 서울 강남구 서초대로 ***** **동**호 | | |
| 수리일 | 2020년 04월 01일 | | |
| AS신청자 | ·성명: 김삼성 (피보험자와의 관계: 본인) | ·연락처: 010-****-**** | |
| 수리자 정보 | ·수리엔지니어 성명: 홍길동 | ·연락처: 010-****-**** | |
| * 담당자가 엔지니어에게 직접 유선확인을 할 수 있으므로 사전 안내 부탁드립니다. | | | |

3. 수리 세부정보

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------------------|
| 외부의 충격이나 충돌로 고장이 발생하였습니까? | <input type="checkbox"/> Y | <input checked="" type="checkbox"/> N |
| 제품이 정상적으로 작동하나 외부의 손상(부러짐, 스크래치 등)이 있어 수리를 받으셨습니까? | <input type="checkbox"/> Y | <input checked="" type="checkbox"/> N |
| 사용자의 부주의로 발생한 고장입니까? | <input type="checkbox"/> Y | <input checked="" type="checkbox"/> 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.) | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ① 청소나, 점검, 관리비용이 있다 (세부적인 해당 내용: _____) | 해당금액 ₩[_____] | |
| <input type="checkbox"/> ② 소모품 교환 비용이 있다 (세부적인 해당내용: _____) | 해당금액 ₩[_____] | |
| <input type="checkbox"/> ①,②에 해당하는 비용이 없다 | | |

4. 중복보험 확인

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------------------|
| 본인(피보험자) 또는 같이 거주하는 가족에게 가전제품 수리비용을 보상하는 다른 보험이 삼성화재 또는 타 보험사에 있습니까? | <input type="checkbox"/> Y | <input checked="" type="checkbox"/> 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 : 2020년 04월 01일

피보험자(성명) : 김삼성 김서영