

선배상 확인서

성명	
주민번호	- *****
주소	
연락처	01 - - ****

상기 본인은 20_____년 _____월 _____일 발생한 _____ 사고로 인하여
보험금 청구와 관련하여 아래와 같이 확인·서명합니다.

— 아 래 —

상기 본인은 본 사고로 인한 손해배상금 ₩ _____ 원을 피해자에게 선 변제하고
원만히 합의하였음을 확인하며, 향후 피해자가 변제 받지 못함을 주장할 경우에는
민·형사상 책임 질것을 확인합니다.

상기 내용은 누구의 강요나 회유, 억압없이 본인의 자유로운 의사에 따라 작성되었음을 확인하며,
향후 이와 관련하여 일체 이의를 제기 하지 않을 것을 확인합니다.

20 . .

확인자:

(서명)