

1. 사고 내용

사고일시	20	년	월	일	시	분	사고장소	
사고경위								
피해내역								
사고 상대방	성명						연락처	

2. 사고 상황도

사고 당시 상황에 대해 아래에 최대한 상세히 그림으로 그려 주시기 바랍니다.

상기 본인은 보험금 청구 관련하여 위 기재 사항이 사실과 틀림 없음을 확인하며,
만일 내용상의 문제가 발생할 경우 만·형사상의 책임을 질 것을 아래의 서명·날인 함으로써 확인합니다.

작성일: 년 월 일

작성자: (서명 / 인)