

# 현대해상화재 보험금 청구서

## 1. 보험계약 사항 (\* 작성대상이 아님)

보험종목	증권번호	계약자/피보험자
아카데미종합보험	F-2015-0306670	경상대학교

## 2. 피해자 인적사항

성명			주민등록번호		
학과(전공)		학번		연락처	

## 3. 사고 경위

사고일시	년 월 일 시	사고장소			
사고경위(6하원칙에 의거 상세히 기술할 것)					
20 . . . 성명 (인)					

## 4. 보험금지급계좌

은행:

계좌번호:

예금주:

청구금액	비고
일금 원정(W )	진단서 첨부시 진단서 발급비용 제외

상기 내용은 사실과 상위없음을 확인함.

20 년 월 일

확인자 (학부/과장) : (인)

소속기관장(단대학장 또는 대학원장) : (인)