

보험금 청구서

To : ACE INSURANCE

Date :

1. 보험증권번호 :
2. 운송선박명 및 선하증권번호 :
3. 선박이 항구에 도착한 날짜와 화물 최종 인수일 :
4. 사고사실 통보 여부 및 통보일 :
5. 사고입증자료(관련사진 및 수리영 수증) 송부 여부 :
6. 전체 이주화물 가액 :
7. 사고 화물에 대해 아래 내용을 기재하여 주시기 바랍니다.

포장번호	사고물품	사고내용	구매년도	수리여부	손상 전 가치	수리비 또는 손해액

8. 피보험자 인적 사항 및 보험금 수령 계좌 정보

- 1) 피보험자 성명 :
- 2) 자필서명 :
- 3) 주민등록번호 :
- 4) 전화번호 :
- 5) 이메일 주소 :
- 6) 은행명 :
- 7) 계좌번호 :
- 8) 예금주(피보험자) :

본인은 위의 기재한 내용이 사실과 다름이 없으며, 개인(신용)정보의 수집, 이용, 조회, 제공에 동의함을 확인하고 자필서명 하니, 해당하는 보험금을 지급하여 주시기 바랍니다.