Life is wonderfull KT　　KT WIBRO

전손 - 사고경위 및 정보제공 동의서

현대해상 와이브로 단말안심보험

(아래와 같이 단말기 사고경위 및 정보제공 동의서를 제출합니다.)

(회신처 FAX : 1577-8089)

1. 인적사항

접 수 번 호			
고 객 성 명		주민등록번호	-
휴 대 폰 번 호		실 사 용 자*	
연 락 처		고객과의 관계	
이 메 일			
주 소			

* 고객과 실사용자가 다른 경우 기재

2. 사고개요

가. 사 고 종 류		☐ 분실 ☐ 도난 ☐ 파손
나. 사고개요	누 가	
	언 제	200 년 월 일 요일 시 분경
	어 디 서	
	어 떻 게 (사고경위를 상세히 기재)	
다. 사고 후 기기 회수를 위한 조치 기재		
라. 발신정지 신청일		200 년 월 일 요일 시 분경
마. 과거에도 분실, 도난, 파손, 침수 사고로 보험금을 청구하신 적이 있습니까? ☐ 아니오 ☐ 예 (년 월경)		

♣ 필요 서류 : 분실/도난 신고 접수증 (지구대 또는 파출소), 신분증 사본
♣ 회신처 FAX : 1577-3372, TEL : 1577-8089
♣ 주의사항 : 사고일로부터 30일내에 사고서류를 제출하셔야 합니다.

상기의 기재사항은 본인(대리인 포함)이 직접 사실대로 작성 또는 확인한 것으로 위 내용상의 하자 (허위기재 등)로 발생된 문제에 대해서는 본인 및 대리작성자가 연대하여 이에 관한 민/형사 상의 모든 손해배상책임을 감수 할 것임을 확인합니다.
< 정보제공 동의서 >보상업무상 필요한 휴대폰 가입사항 및 도난, 분실 휴대폰의 재개통 사항 등에 대한 본인의 정보를 KT가 현대해상화재보험㈜ 에 및 해당 손해사정법인에 제공하는 것에 대하여 동의합니다.

작 성 일 년 월 일

주 민 등 록 번 호 -

성 명 날인 또는 서명