

분손 - 사고경위 및 정보제공 동의서

H 현대해상 와이브로 단말안심보험
 (아래와 같이 단말기 사고경위 및 정보제공 동의서를 제출합니다.)
 (회신처 FAX : 1577-8089)

1. 인적사항		접 수 번 호	
고객성명		주민등록번호	-
휴대폰번호		실 사용자*	
연 락 처		고객과의 관계	
이 메 일			
주 소			

* 고객과 실사용자가 다른 경우 기재

2. 단말기 내역			
모델명	제조사	일련번호	색상

* 사고일로부터 30일내에 사고서류를 제출하여야 합니다.

3. 사고개요			
가. 사고종류	<input type="checkbox"/> 파손	<input type="checkbox"/> 침수	<input type="checkbox"/> 흉수
나. 사고개요	누 가		
	언 제	200 년 월 일 요일	시 분 경
	어 디 서		
	어 떻 게 (사고경위를 상세히 기재)		
다. 단말기 파손 부위			
라. 수 리 센 터	센터명 : TEL :	수 리 일 자	200 년 월 일 요일 시 경
마. 과거에도 분실, 도난, 파손, 침수 사고로 보험금을 청구하신 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 (년 월 경)		

♣ 필요 서류 : 신분증 사본, 수리 견적서 / 영수증 원본

♣ 회신처 FAX : 1577-3372, TEL : 1577-8089

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.			
분손 보험금 송금용 계좌번호	작 성 일	년 월 일	
예금주(본인) :	은행 :	주 민 등 록 번 호	-
계좌번호 :	성 명	날인 또는 서명	