|  |
| --- |
| 배상책임보험 보험금 청구 및 진행 절차 |

**□ 보험금 청구**

○ 보험사 “사고경위서” 양식 작성 및 가입증명서 준비

○ 가입증명서가 없을 경우 아래 담당팀으로 발행 요청

(가입증명서 발급 안내전화: 02-758-4256 / 02-758-7248)

○ **서류접수** : **사고경위서**와 **가입증명서**를 팩스 또는 메일로 송부

(팩스 0505-162-1005/메일 [sfgeneral@samsungfiresvc.com](mailto:sfgeneral@samsungfiresvc.com))

* **옥외광고협회중앙회 메일 or 팩스로 같이 접수해주시바랍니다.**

( 팩스 02-888-2177/ 메일 koaa@koaa.or.kr)

**☆서류접수 시 사고경위서와 가입증명서를 같이 송부하시기 바랍니다☆**

**□ 사고접수 후 접수 확인**

○ **접수확인 : 02-3390-6579 / 02-3390-6836**

**- 보상 진행 절차** -

○ 사고 접수 후 담당자 배정

○ 사고조사 실시 :　손해사정 담당자 방문(또는 연락)

○ 보상여부 판단, 손해액 산정, 보상 실시

※ 사고접수, 손해사정시 보험사가 추가서류를 요청할 수 있음

사고경위서

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **증권번호** | 82213297261000 | 보험상품 | 옥외광고물 배상책임보험 |
| **피보험자(사업자)** |  | | |
| **사업자번호** |  | | |
| **사고일시** | (연도) . (월) . (일) . | | |
| **사고발생지** |  | | |
| **사고내용 및**  **피해현황** |  | | |
| **사고후 조치** |  | | |
| **피보험자**  **담당자 및**  **연락처** | 〇 소 속 :  〇 성 명 :  〇 연락처 : | | |
| **피해자 측**  **연락처** | 〇 연락처 : | | |