자동차공제금지급청구서

전국개인택시공제조합 귀중 - 서식 42 -

Ⅰ. 사고 관련사항 **현장출동직원 :**

사 고 일 시	20 년 월 일 시 분경		사 고 장 소		
차 량 번 호			조 합 원	☎	
차 명		년 식		경찰서 신고 유무	

Ⅱ. 운전자 관련사항

성 명	☎	면 허 종 별		면 허 번 호	
주민등록번호		유 효 기 간	년 월 일까지		

Ⅲ. 사고내용

피 해 상 황	피 해 자 (운전자)	외 명	피 해 물	차량번호(기타) :	
				차 명 :	
	연 락 처			수리공장	
	치료병원			상대보험	

피 해 자	연 락 처	치료병원	탑승위치	담당자 확인 및 안내사항
				블랙박스 有 , 無
				자 , 승 =
				타 , 승 =

사 고 경 위	사 고 현 장 약 도(※사고당시의 상황을 자세하게 그려주십시오)

Ⅳ. 공제금 청구 및 위임장	차량가입	유 , 무	수리처		

1. 공제금 청구

※ 아래의 청구종목에○표 하거나 청구금액을 기재하시기 바랍니다.

청 구 금 액 (청 구 종 목)	대 인 공 제		대 물 공 제		무보험차상해	
	자 손 공 제		차 량 공 제		기타( )	

- 상기의 자동차 사고에 대하여 사고경위를 작성하여 공제금을 청구하니 지급바랍니다.
- **상기 기재 내용은 틀림이 없음을 확인하며, 만일 사실과 다른 경우에는 민, 형사상의 모든 책임을 지겠으며, 이미 수령한 공제금은 즉시 반환하겠습니다.**

2. 위임장

가. 상기 사고로 인한 피해자 (외 명)에 대하여 합의 및 손해배상금 지급 등의 권한 일체를 귀 조합에 위임합니다.

나. 위 자동차 사고로 인한 손해배상금의 청구와 영수권을 ( )에게 위임합니다.

청구 및 위임일자 : 년 월 일

청구 및 위임자의 주 소 :

성 명 : (인)

주민등록번호 :

조합원과의 관계:

담당확인

전 화 접 수	유선녹음접수일시	접수자	확인