자동차보험금 청구 위임장

1. 위임인과 수임인

위임인		연락처	
수임인		연락처	
관계		차량번호	

2. 사고 내용

사고 일시		보험사	
사고 장소			
접수번호		청구 종류	

3. 위임하는 업무

No	위임 업무	표시

위임 기간		첨부	

위임인은 위 사고의 자동차보험금 청구에 관한 업무를 수임인에게 위임합니다.

20 년 월 일

위임인 : (서명 또는 인)

수임인 : (서명 또는 인)

※ 보험사별 요구 서류와 본인 확인 방법을 확인하십시오.

무료서식 다운로드