**PL단체보험 배서신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **배서 번호** | 호  | **변경 신청일** |  |
| **원****계****약****사****항** | **증권번호** |  | **가입기간** |  |
| **가입 업체명** |  | **담 당 자** |  |
| **주 소** |  |
| **전 화** |  | **팩 스** |  |
| **제 품 명** |  |
| **보상 한도액** |  |  |
| **자기 부담금** |  |
| **기 매 출 액** |  | **담보지역** |  |
| **사고 사항** | 보험 처리 中 또는 처리한 경력이 있다( ) 없다( ) |
| **변경 사항** | □추가 제품 및 매출액 □매출액 신장 □가입조건 변경 □기타( ) |
| **변****경****상****세****내****역** | 추가제품 :  |
| 제품설명 :  |
| 추가매출액(1년 예상매출) : |
| **조건변경시:** 연간보상한도액( ) / 1청구당보상한도액( ) / 자기부담금( ) |
| 기타변경사항 :  |
| **☞ 필요시 별지를 이용하시거나 명세를 별첨하여 주시기 바랍니다.** |
| 위와 같이 원 계약의 변경을 요청하오며 변경신청에 따라 위험이 증가되는 경우 추가보험료가 납입되기 전에 발생된 손해에 관하여는 일체 귀회에 책임이 없음을 인정하고 변경 요청된 내용 이외에 계약사항은 전과 동일함을 알려드립니다.년 월 일가입신청사대표 (인) |

**한국제품안전협회 경영과** ☎ 02)890-8300 팩스: 02)890-8309 / http://www.ksafety.kr

**한국제품안전협회 귀중**