대학 안전사고보상공제 공제급여 청구서

■ **학교 정보**

학교		캠퍼스		학과	

■ **사고 피해자**

이름		생년월일	
성별		연락처	
보상안내 받으실분	연락처 :	관계 :	

■ **사고 사항**

사고구분	□교내/교외치료비 □제3자 대인/대물 □기타( )
사고일시	년 월 일 요일 시 분
사고장소	

■ **사고 개요(육하원칙으로 작성)**

작성일자 : 20 년 월 일
작 성 자 : (인)
담 당 자(교직원) : (인)
담당자 연락처 :

E-mail : nyc0369@ssif.or.kr / FAX : 02-6967-8851

※ 팩스 및 이메일 접수 후 수신확인 전화 불필요(자동접수)

※ 공제급여 관련 청구서류 일괄 제출 권장(추가청구시 청구서 재작성 필수)

※ 사고원인제공자 및 목격자가 있는 사고의 경우, 사고개요 작성란 하단에 인적사항 작성