[별지 제1호서식]<개정 1992.7.31>

자동차보험가입증명서(보험료영수증)

증서번호 : ○○- ○○ - ○○○○○○○

보험가입표지번호 :

보종	□ 자동차손해배상책임보험	□ ( )자동차종합보험	□운전자보험험

등록번호						용도		차종			계약번호	

보험계약자	성 명		피보험자	성 명		구분	①개인
	주민등록번호 (사업자번호)			주민등록번호 (사업자번호)			②법인
주 소							

보험기간			
	책임보험기간	19 년 월 일 시부터	19 년 월 일 24시까지
	임의보험기간	19 년 월 일 24시까지	19 년 월 일 24시부터
	임의유효기간	19 년 월 일 24시부터	19 년 월 일 24시까지

담보종목		보험가입금액			적용보험료
책임보험		자배법시행령에서 정한 금액			
임의보험	대인배상	□무한 / □유한 ( )천만원			
	대물배상	천만원			
	무보험차	대인배상보험가입금액을 한도로 하되 최고 1억원까지 보상			
	자손사고	피해자1인당		1사고당	
		사망장해	부 상	사망의 10배	
		만원	만원		
	차량손해	보험금액	만원		
		공제금액	만원		
	합 계 보 험 료				
운전자보험		약관에서 정한 금액			

보험료납입		
책임	일시납	
임의	( )회중	
	( )회	
합 계		

납입방법	현 금	
	어 음(카 드)	

비고	

위의 자동차가 자동차손해배상책임보험에 가입한 경우 자동차손해배상보장법 제5조제1항의 규정에 의한 보험에 가입하였음을 증명함.

영수일시 : 19 년 월 일 시 분

면세사업

서울특별시 구 동 번지

○○○○○○보험주식회사

대 표 이 사 : ○ ○ ○ (인)

증서번호 : ○○- ○○- ○○○○○○○

모집자	소 속		코 드	
	성 명	(인)		

알 림	1. 대표이사 직인 및 취급자인이 없는 것. 복사 발급되지 않은 것. 문자를 가필·정정 또는 연필로 기재한 것은 무효입니다. 2. 소득세법시행령 제116조의2의 규정에 의한 소득공제 대상보험이므로 이 영수증을 필히 보관하여 연말 근로소득 정산시 소득공제를 받을 수 있도록 하시기 바랍니다.

33331-29111일 (148㎜×210㎜)
'92.6.4. 승인 (인쇄용지(특급)70g/㎡)