

책임보험 가입 불가 사유서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

신청인	이름(회사명)		사업자(법인)등록번호 ※ 사업자(법인)등록번호가 있는 경우 기재	
	주소			
	대표자	전화번호	전자우편	
산업융합 신제품 또는 산업융합 서비스	명칭			
	유형	<input type="checkbox"/> 신제품인 경우 <input type="checkbox"/> 서비스인 경우 <input type="checkbox"/> 신제품과 서비스가 융합된 경우		
	주요내용			
책임보험 가입이 불가능한 사유	책임보험 가입을 위해 상담한 보험사			
	책임보험 가입이 불가능한 이유			

「산업융합 촉진법」 제10조의3제2항 단서, 제10조의6제2항 단서, 같은 법 시행령 제11조의3제8항 및 제11조의6제7항에 따라 위와 같이 책임보험에 가입할 수 없는 사유를 제출합니다.

년 월 일

신청인 성명

(서명 또는 인)

산업통상자원부장관 귀하

붙임서류	1. 책임보험 가입이 불가능한 사유를 증빙하는 자료 (보험사 등 관련 기관으로부터 수신한 공문서, 전자우편 등의 자료) 2. 산업융합 신제품 또는 산업융합 서비스의 실증을 위한 규제특례로 발생할 수 있는 손해에 대한 배상방법·기준 및 절차 등 손해에 대한 배상 방안을 포함한 손해배상 계획서
------	--