

목격자 확인서

신속한 보험처리를 위하여 정확한 목격자 확인서를 작성하여 주시기 바랍니다.

피해자 성명		피해자와의 관계	
사고 일시		사고 원인	
목격 내용 (육하원칙에 따라 자세히 작성)		사고 장소	

위 기재한 사항에 대하여 거짓이 없음을 증명하며, 사실과 다를 시 민형사상 책임을 지겠습니다.

작성 일자 :
작성 자 연락처 :
작성 자 : (인)