

## 記入例

## 事故通知書

損害保険ジャパン株式会社 御中

2022年4月1日

販売店コード	H	8	A	×	×	×	×	×
販売店住所・電話番号	(フリガナ) カナガワケン カワサキシ ニッシンチョウ ×ー× (TEL) 〒 210-0024 神奈川県川崎市日進町 ×ー× 044 - 123 - 4567							
販売店名	(フリガナ) トウシバデンキユウゲンガイシャ 東芝電気株式会社							
代表者名	(フリガナ) トウシバ タロウ 東芝 太郎 ※法人は法人代表者印、個人事業主は個人印を押印してください							

補償の範囲	<input type="checkbox"/> 商品、什器・備品、業務用現金の補償 (動産総合保険)	<input checked="" type="checkbox"/> 損害賠償の補償 (賠償責任保険)
事故発生日時	2022年 3月 10日 16時 30分 ごろ	
事故発生場所	神奈川県横浜市××区××町1-1-1	
事故の状況・原因 (詳細にご記入ください)	冷蔵庫の配送作業中に誤って引きずってしまい、お客さま宅のフローリングに傷をつけてしまった。フローリング張替費用が10万円程度かかる見込み。	

損害明細	※損害額を証明する修理見積書、写真等添付ください。修理預かり品・什器・備品・看板等につきましては、購入年月日・購入価格を備考欄にご記入ください。			
1. 商品※(仕切価額)	型番	数量	損害額(円)	備考
フローリング	××××		10万円程度	△△工務店で修理
2. 什器・備品※	型番	数量	損害額(円)	備考
3. 現金(被害額)	保管場所	輸送経路		
警察への届け出	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(有)の場合届出警察名 盗難の場合、警察での盗難届受理番号を必ずご記入ください 届出警察名( ) 盗難受理番号( )		

相手(加害者)がいる場合	住所 〒	氏名
		連絡先
第三者への賠償責任事故の場合	被害者住所 〒 ×××-×××× 神奈川県横浜市××区××町1-1-1	被害者氏名 ○○ ○○ 様 連絡先 ×××-×××-××××

## 【保険会社使用欄】

営業	保険金サービス課	代理店
----	----------	-----

## 事故通知書

損害保険ジャパン株式会社 御中

年 月 日

販売店コード								
販売店住所・電話番号	(フリガナ) (TEL) 〒 - -							
販売店名	(フリガナ)							
代表者名	(フリガナ) 印							

補償の範囲	<input type="checkbox"/> 商品、什器・備品、業務用現金の補償 (動産総合保険)	<input type="checkbox"/> 損害賠償の補償 (賠償責任保険)
事故発生日時	年 月 日 時 分 ごろ	
事故発生場所		
事故の状況・原因 (詳細にご記入ください)		

損害明細	※損害額を証明する修理見積書、写真等添付ください。修理預かり品・什器・備品・看板等につきましては、購入年月日・購入価格を備考欄にご記入ください。			
1. 商品※(仕切価額)	型番	数量	損害額(円)	備考
2. 什器・備品※	型番	数量	損害額(円)	備考
3. 現金(被害額)	保管場所	輸送経路		

警察への届け出	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(有)の場合届出警察名 届出警察名( )	盗難の場合、警察での盗難届受理番号を必ずご記入ください 盗難受理番号( )
相手(加害者)がいる場合	住所 〒	氏名	連絡先 - -
第三者への賠償責任事故の場合	被害者住所 〒	被害者氏名	連絡先 - -

## 【保険会社使用欄】

営業		保険金 サービス課		代理店	
----	--	--------------	--	-----	--