

①-2 対物事故 報告書

ご記入日: 西暦 年 月 日 証券番号:

■加入者欄

日放技 会員番号		加入保険	<input type="checkbox"/> 全員加入部分 <input type="checkbox"/> 任意加入部分 (Aプラン ・ Bプラン)
フリガナ		日中の 連絡先	TEL: ()
氏名			メール:
住所	〒		
勤務先			

■被害者欄

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名 (または法人名)		年齢	歳
住所	〒		
連絡先	自宅・携帯・勤務先・その他() - - (内線)		

■事故内容

事故日	西暦	年	月	日	午前・午後	時	分頃	
事故の場所	都・道		市・郡					
	施設名:							
事故状況 (書き切れない場合は 別紙に ご記入ください。)	※事故の原因と考えられる行為または不注意の内容も記載してください。							
	対物事故の場合は、必ず太枠内にもご記入ください				破損物の購入時期	西暦	年	月
	破損物名			メーカー名				
	破損物の購入時価格			修理	可 ・ 不可			

※ 対物事故の場合、事故報告書の他に破損物の写真及び修理見積書を添付してください。
修理不能の場合は再購入見積書と修理不能証明書が必要です。(見積書に修理不能の記載があれば省略いただけます。)

■保険金請求書の送付先(内容照会先)

<input type="checkbox"/> 加入者本人	<input type="checkbox"/> 加入者本人以外の被保険者	<input type="checkbox"/> 報告者	<input type="checkbox"/> その他(氏名:	加入者との続柄:
住所	〒		TEL:	