

③職業賠償責任保険(預かり物の損壊・紛失・盗取・詐取) 事故報告書

ご記入日:西暦

年

月

日

証券番号:

加入者	フリガナ		日中の 連絡先	会員番号	
	氏名			TEL:	()
	住所	〒		メール:	

契約者	契約法人名		担当者連絡先	
	担当者			

※「契約者」欄は、施設加入の場合のみご記入ください。

■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・府・県		市・郡・区						
	施設名:								
預かった状況	<input type="checkbox"/> 常に預かって管理していた。								
	<input type="checkbox"/> 一時的に預かった。→下記のいずれかの状況を記載してください。								
	時間的状況:西暦		年	月	日	時頃	~	月	日
場所的状況(どこからどこまで):		から					まで		
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			受託物購入時期:		西暦	年	月	
	受託物名		メーカー名						
	受託物の購入時価格		修理		可 ・ 不可				

※保険金請求時には領収書が必要になります。

■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:		

本紙によりお預かりしたお客様の情報は、事故の内容確認のために利用し、それ以外の目的では利用いたしません。
 なお、この情報は引受保険会社と共有いたします。

WEB