

火災・新種保険 事故受付票

受付日	20	年	月	日	時	分	通知者	TEL	様	受付者	(代理店)
契約内容	契約1	保険種目		証券番号						加入者番号	
	契約2	保険種目		証券番号						加入者番号	
	契約者	(カナ)							記名被保・加入者	(カナ)	
他社契約	会社名		保険種類		証券番号		保険請求の有無				

事故の内容	事故日	20	年	月	日	時	分	頃			
	事故地										
	事故場所					事故状態					
	事故状況										

ケガ・疾病の場合は受傷者、物損害の場合は所有者、賠償事故の場合は加害者を記入します。

被保険者	氏名	(カナ)				住所	(カナ)						
	電話					職業	性別	生年月日	年	月	日	続柄	契1

該当するリスクの損害内容について記入します。(人リスク・物リスクは被保険者自身について、賠償リスクは相手方について記入)

人リスク	部位1		症状1		傷病名		手術		名称				
	部位2		症状2		傷病名		手術		名称				
	傷病程度	☐ 入院(03)		/	/	~	/	/	医療機関	カナ	電話		
		☐ 通院(04)		/	/	~	/	/		カナ	電話		
☐ 休業(18)		/	/	~	/	/	カナ	電話					
☐ 死亡(01) ☐ 後遺障害(02) ()						カナ	電話						
リスク物	保険の対象				被害物				被害額見込	円			
	修理状況				修理業者				(電話)				
リスク賠償	被害者	氏名	(カナ)			電話				性別	職業	年齢	才
	被害物(対物)							被害程度(対人)					

その他特記事項													
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【保険会社使用欄】

担当者コード	火災	明細	符号	事故種別	級別	保険金額	保険金額(地震)	自己負担額
						千円	千円	千円

賠償	団体種類	リスク区分	填種	事故態様	担保特約	1名保険金額	1事故保険金額	総保険金額	自己負担額	特別契約	請負金額
						千円	千円	千円	千円		円