

補償のご案内

事故発生報告書 No. _____ ()
 事故種類: 対人 対物 塔傷・傷害 車両・動総 その他() (○印を記入)

お客様(当事者)記入

太線内を記入願います。 ↓

事故日	年	月	日	事故発生住所
	時	分	頃	
会社名				TEL
運転者名				免許証番号
生年月日	年	月	日生	
登録番号・型式機番	(自動車事故の場合は、免許証を添付願います。)			
_____ _____ _____ _____				状況図
相手方氏名				相手方 TEL
警察届出 (どちらかに○印)	有 ・ 無			届出警察名
				警察 TEL
対物	相手方登録番号			入庫予定日
	相手方修理業者名	TEL		担当者名
	相手方保険会社名	TEL	- -	担当者名
人身	病院名 当方			ケガ状況 TEL
	相手方 病院検査			ケガ状況 TEL

記入欄(営業所にて必ず記入願います) _____ 営業所

商品コード _____ 機種名 _____

車	自車修理工場名	TEL	-	-	担当者名
両	自車破損内容	入庫予定日	/		概算金額

貸出先名 _____ TEL - - 担当者名
 (運転者の会社名と異なる場合のみ記入)

本社		
社長	部長	課長
/	/	/

営業部			
部長	管理	所長	担当
/	/	/	/