

## 個人賠償責任共済 事故報告書（速報）

賠償事故に遭われましたら、速やかにご報告ください。速報ですので、詳細は不明でもかまいません。

報告日 年 月 日

契約者名

組合名

様

|        |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|
| 加入者コード |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|

|       |                             |       |                |       |
|-------|-----------------------------|-------|----------------|-------|
| 事故発生  | ●日 時<br>年 月 日 午前・午後 時 分頃    |       |                |       |
| 被共済者  | フリガナ氏 名<br>性 別 年 齢<br>男・女 歳 |       | 契約者からみた<br>続 柄 |       |
|       | 住 所 〒                       |       | 連 絡 先          |       |
| 事故の相手 | フリガナ氏 名<br>性 別 年 齢<br>男・女 歳 |       | 職 業            |       |
|       | 住 所 〒                       |       | 連 絡 先          |       |
|       | 傷害の程度・部位                    |       | 病 院 名<br>電話番号  |       |
| 物損の相手 | フリガナ氏 名<br>性 別 年 齢<br>男・女 歳 |       | 職 業            |       |
|       | 住 所 〒                       |       | 連 絡 先          |       |
|       | 被 害 物                       | 被害の程度 | 購 入 価 格        | 購入年月日 |
| 事故状況  | ●概 要                        |       | ●場 所・状 況       |       |

後日、代理店道修商事からご連絡させていただき、申請に必要な書類を送付いたします。