

東芝『自動車事故・報告票』 <<用心坊110番・受付専用FAX 0800-100-1048>>

事故のご報告者	お名前		契約者様との関係		
	FAX番号		電話番号		
	メールアドレス (※)ロードサービスをご利用の際は必ずご記入下さい。	@			
	今後のご連絡先	FAX ・ メール (※1)東芝用心坊110番事故受付ダイヤルではFAXのみの受付となります。事故受付完了後はメールでのご対応も可能です。 (※2)ロードサービスはメールで対応します。お客さまのメールアドレスをご記入ください。			
契約内容	契約者名		証券番号		
	お車の登録番号		車名	お車の色	
運転者	運転者名		契約者様との関係	①本人 ②配偶者 ③同居の親族 ④別居の未婚の子 ⑤その他()	
	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日		性別 男 ・ 女	
事故内容	④事故の日時をご記入ください。	年 月 日 ; 午前 ・ 午後 時 分頃		届出警察 警察署	
	⑤事故の場所(住所)をご記入ください。				
	⑥事故の状況及び状況図をご記入ください。	事故の状況及び状況図	<<状況図>>*現場概略図をご記入願います。		
車両	⑦お客様のお車の修理先をご記入ください。	修理工場名	修理工場TEL	自走可否 可 ・ 不可	
	対物	所有者	所有者TEL		
相手方住所					
運転者		運転者TEL			
相手方のお車の登録番号		車名	お車の色		
修理工場名		修理工場TEL			
相手方加入保険会社		保険会社TEL	担当者		
人身事故関連	⑨事故によってお怪我をされた方がいらっしゃる場合に、ご記入ください。お怪我をされた方が複数いらっしゃる場合には、本用紙をコピーしてご使用ください。	お名前	契約者様との関係		
	住所	TEL			
	医療機関名	医療機関TEL			
要望	⑩事故対応に関する要望を、ご記入ください。	<input type="checkbox"/> お車 (<input type="checkbox"/> 自車 <input type="checkbox"/> 相手車)に関するご要望 ※ご要望を選択して下さい。(<input type="checkbox"/> レッカー <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 代車手配)			
		<input type="checkbox"/> お怪我 (<input type="checkbox"/> ご自身 <input type="checkbox"/> 相手方)に関するご要望 ※下記の「その他」に具体的なご要望をご記載願います。			
		<input type="checkbox"/> その他(ご要望をご記入願います)			

東芝『自動車事故・報告票』 <<用心坊110番・受付専用FAX 0800-100-1048>>

事故のご報告者	お名前	東芝 太郎	契約者様との関係	本人
	FAX番号	03-*****-2222	電話番号	03-*****-1111
	メールアドレス (※)ロードサービスをご利用の際は必ずご記入下さい。	●●●●@■■■■.■■■		
	今後のご連絡先	FAX	メール	(※1)東芝用心坊110番事故受付ダイヤルではFAXのみの受付となります。事故受付完了後はメールでのご対応も可能です。 (※2)ロードサービスはメールで対応します。お客さまのメールアドレスをご記入ください。

契約内容	契約者名	同上	証券番号	D123456789		
	お車の登録番号	品川300は*****	車名	●●●	お車の色	白

運転者	運転者名	同上	契約者様との関係	①本人 ②配偶者 ③同居の親族 ④別居の未婚の子 ⑤その他()		
	生年月日	大正・昭和・平成 50年 10月 15日	性別	①男 ②女		

事故内容	④事故の日時をご記入ください。	2016年12月12日 ; 午前・午後 11時 11分頃	届出警察	新宿 警察署		
	⑤事故の場所(住所)をご記入ください。	東京都新宿区●●●1-1-1				

事故内容	⑥事故の状況及び状況図をご記入ください。	事故の状況及び状況図	<<状況図>>*現場概略図をご記入願います。 			
		双方とも片側一車線の十字路交差点を右折したところ、直進の相手自動車と衝突したもの。				

車両	⑦お客様のお車の修理先をご記入ください。	修理工場名	〇〇板金工場(株)	修理工場TEL	03-*****-3333	自走可否	可 <input type="radio"/> 不可 <input checked="" type="radio"/>
----	----------------------	-------	-----------	---------	---------------	------	---

対物	⑧事故によって相手方のお車等が損傷した場合に、ご記入ください。相手方が複数の場合には、本用紙をコピーしてご使用ください。	所有者	●●運送(有)	所有者TEL	048-*****-4444		
		相手方住所	埼玉県さいたま市●●●区●●●2-2-1				
		運転者	〇〇 △△	運転者TEL	090-*****-5555		
		相手方のお車の登録番号	大宮400あ*****	車名	●●●	お車の色	シルバー
		修理工場名	△△モータース(株)	修理工場TEL	048-*****-6666		
		相手方加入保険会社	××保険会社	保険会社TEL	048-*****-7777	担当者	■■■

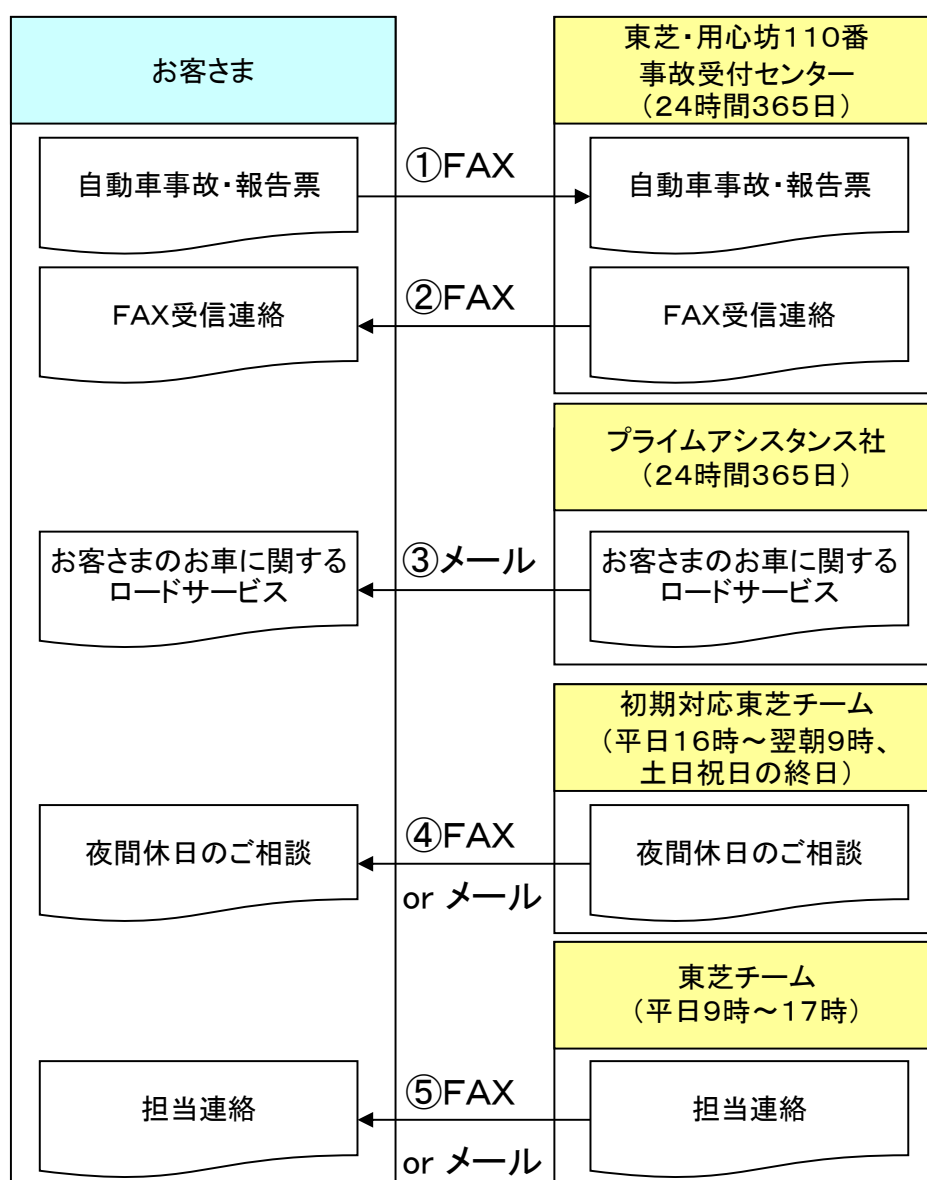
人身事故関連	⑨事故によってお怪我をされた方がいらっしゃる場合に、ご記入ください。お怪我をされた方が複数いらっしゃる場合には、本用紙をコピーしてご使用ください。	氏名	〇〇 △△	契約者様との関係	相手自動車の運転者		
		住所	埼玉県川口市●●●町3-3-1			TEL	090-*****-5555
		医療機関名	◇◇整形外科			医療機関TEL	03-*****-7777

要望	⑩事故対応に関する要望を、ご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/> お車 <input checked="" type="checkbox"/> 自車 <input type="checkbox"/> 相手車)に関するご要望 ※ご要望を選択して下さい。 <input checked="" type="checkbox"/> レッカー <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 代車手配) <input checked="" type="checkbox"/> お怪我 <input checked="" type="checkbox"/> ご自身 <input type="checkbox"/> 相手方)に関するご要望 ※下記の「その他」に具体的なご要望をご記載願います。 <input checked="" type="checkbox"/> その他(ご要望をご記入願います)					
		相手方の病院へ連絡して下さい。					

東芝・『自動車事故・報告票』 《用心坊110番・受付専用FAX 0800-100-1048》

事故のご連絡の流れ

- ①事故に遭われた場合には、記載例をご参考に東芝・『自動車事故・報告票』に必要事項をご記入の上、用心坊110番・受付専用FAX へFAX送信をお願いいたします。
(用心坊110番・受付専用FAX番号 0800-100-1048)
- ②東芝・用心坊110番・事故受付センターでは、お客さまから東芝・『自動車事故・報告票』を受信したのち、お客さまへFAXにて受信確認のご連絡をいたします。
- ③お客さまのお車に関するロードサービスについては、提携企業であるプライムアシスタンス社から別途お客さまへご連絡をいたします。
※ロードサービスはメールで対応します。プライムアシスタンス社からテストメールを送信させていただきます。
- ④夜間休日のお困りごとにつきましては、初期対応東芝チームにてご相談を承ります。
受付は24時間受付けておりますが、初期対応東芝チームの対応時間帯は、平日16時～翌朝9時、土日祝日の終日となっておりますのでご承知おき下さい。
- ⑤全国の東芝チームは、FAXあるいはメールにより、お客さまへ担当のご挨拶、事故解決の流れをご説明いたします。



<注>用心坊110番・受付専用FAX番号は、事故受付専用です。
事故受付以外のご連絡およびご相談につきましては、
担当の東芝チームへ直接ご連絡いただきますよう、お願いいたします。(受付時間: 平日9時～17時)