

記入例

東芝地域店総合補償制度 トータルセーフティプラン(動産総合保険・賠償責任保険)

事故通知書

損害保険ジャパン株式会社 御中

2024 年 11 月 1 日

事業所コード (Mで始まる12桁コード)	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
販売店住所・電話番号	(フリガナ) カナガワケンカワサキシサイワイクホリカワチョウ××× (TEL) 〒 212-8585 神奈川県川崎市幸区堀川町 ×-× 044-123-4567											
販売店名	(フリガナ) トウシバデンキユウゲンガイシャ 東芝電気有限会社											
代表者名	(フリガナ) トウシバ タロウ 東芝 太郎 ※法人は法人代表者印、個人事業主は個人印を押印してください											

補償の範囲	☒ 商品、什器・備品、業務用現金の補償 (動産総合保険)	☐ 損害賠償の補償 (賠償責任保険)
事故発生日時	2024 年 10 月 10 日 16 時 30 分 ごろ	
事故発生場所	神奈川県横浜市××区××町1-1-1	
事故の状況・原因 (詳細にご記入ください)	冷蔵庫の配送作業中に誤って引きずってしまい、お客さま宅のフローリングに傷をつけてしまった。フローリング張替費用が10万円程度かかる見込み。	

損害明細	※損害額を証明する修理見積書、写真等添付ください。修理預かり品・什器・備品・看板等につきましては、購入年月日・購入価格を備考欄にご記入ください。			
1. 商品※(仕切価額)	型番	数量	損害額(円)	備考
フローリング	××××		10万円程度	△△工務店で修理
2. 什器・備品※	型番	数量	損害額(円)	備考
3. 現金(被害額)	保管場所	輸送経路		
警察への届け出	☒ 無 ☐ 有	(有)の場合届出警察名 盗難の場合、警察での盗難届受理番号を必ずご記入ください 届出警察名() 盗難受理番号()		

相手(加害者)がいる場合	住所 〒	氏名 連絡先
第三者への賠償責任事故の場合	被害者住所 〒 ×××-×××× 神奈川県横浜市××区××町1-1-1	被害者氏名 連絡先

【保険会社使用欄】			
営業		保険金 サービス課	代理店

事故通知書

損害保険ジャパン株式会社 御中

年 月 日

事業所コード (Mで始まる12桁コード)	M											
販売店住所・電話番号	(フリガナ) (TEL)											
販売店名	(フリガナ)											
代表者名	(フリガナ)											

※法人は法人代表者印、個人事業主は個人印を押印してください

補償の範囲	☐ 商品、什器・備品、業務用現金の補償 (動産総合保険)	☐ 損害賠償の補償 (賠償責任保険)
事故発生日時	年 月 日 時 分 ごろ	
事故発生場所		
事故の状況・原因 (詳細にご記入ください)		

損害明細	※損害額を証明する修理見積書、写真等添付ください。修理預かり品・什器・備品・看板等につきましては、購入年月日・購入価格を備考欄にご記入ください。			
1. 商品※(仕切価額)	型番	数量	損害額(円)	備考
2. 什器・備品※	型番	数量	損害額(円)	備考
3. 現金(被害額)	保管場所	輸送経路		
警察への届け出	☐ 無 ☐ 有	(有)の場合届出警察名 盗難の場合、警察での盗難届受理番号を必ずご記入ください 届出警察名() 盗難受理番号()		

相手(加害者)がいる場合	住所 〒	氏名 連絡先 - -
第三者への賠償責任事故の場合	被害者住所 〒	被害者氏名 連絡先

【保険会社使用欄】

営業		保険金 サービス課		代理店	
----	--	--------------	--	-----	--