

火災保険 事故報告 カード

事故日	年	月	日	午前・午後	時	分
事故場所	〒	都 道	市区 郡	町 村		
「事故状況」						

所有者	(フリガナ) 氏名		生年月日		M T S H	年 月 日
	住所 (〒)					
	TEL					
	被害物					

物の損害	
損害物	
購入年月日	
購入金額	
損害の程度	
損害の見込額	
修理先	業者名
	住所 〒
	TEL

※ 損害物の写真・修理見積書(修理不能の場合は、業者の修理不能証明)が必要になります。

株式会社 NJK保険サービス

TEL 06-6202-1911

FAX 06-6202-1955

事故担当 : 助野