

賠償責任保険 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 府県	市区 郡	町 村	
「事故状況」						

被害者	(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	
修理業者名・TEL	
損害の程度	
損害の見込額	

※損害品の写真・修理見積書(修理不能の場合は業者の修理不能証明)が必要となります。

<p>株式会社 NJK保険サービス</p> <p>TEL 06-6202-1911</p> <p>FAX 06-6202-1955</p>
