

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。

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