

動産総合保険事故報告書兼請求書

令和 年 月 日

損害保険ジャパン株式会社 御中

下記保険金事故に対し、貴社ご指示の必要書類添付の上、保険金を請求します。

被保険者 福岡市博多区博多駅前4丁目3番18号
(請求者) 株式会社九州リースサービス
代表取締役 入江 浩幸

印

支払額 円

証券番号 保険期間 年 月 日 ~ 年 月 日

事故状況報告書

お客様が提供される個人情報、法令の規定に従い以下の利用目的で、利用目的の達成に必要な範囲でお客様の個人情報をすべて利用するものとし、お客様はこれに同意します。

「利用目的」

本契約の履行、保険引受・支払いの判断、付帯サービスの提供を行うため。

株式会社九州リースサービス 御中

住所

賃借人

氏名

印

下記保険金事故に対し、貴社ご指示の必要書類添付の上、保険金を請求します。

下記記載の金融機関口座への振込をもって、保険金の支払がなされたものと認め、以後本件に関し、名義の如何を問わず貴社に対し請求は致しません。また後日になって、貴社に支払い義務のないことが判明した際は、当方にて一切の責任を負います。

※ 契約番号					
事故物件名	メーカー・型式・機番等				
事故発生日時	令和 年 月 日	午前・午後	時	分頃	
事故発生場所					
事故原因 及び 事故物件の状況	1. 部分破損 2. 全損				
	(修理先) 社名 電話番号 担当者				
火災又は盗難 の場合	届出所轄官署名及び担当者				
	受理番号 電話番号				

◆保険金は、下記の口座にお振込下さい。

※ 金融機関（銀行）名	店舗（本支店・営業所）名	
口座種別	口座番号	口座名義人(フリガナ)
普通 当座		

・必要な書類、届け出等

火災の場合	盗難の場合	その他一般事故の場合
・損害物件の写真 ・修理見積書（コピーは不可） - 全損の場合は、修理不能証明書 ・火災（罹災）証明書	・警察への届け出（受理番号）	・損害物件の写真 ・修理見積書（コピーは不可） - 全損の場合は、修理不能証明書 ・落雷証明書（落雷の場合）

（お客様へ） 事故発生から2ヶ月以上経過した報告につきましては、遅延理由書の提出が必要な場合もございますのでご注意ください。

保険会社使用欄

保 險 会 社 受 付 印

S C 課長	担 当 者	営 業 課 支 社 長
特定		

支 払 日 (承認日)