

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 磯山 誠二



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 (見本)

お客様が提供される個人情報は、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。

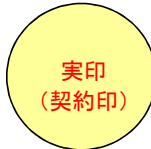
「利用目的」

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

賃借人

住所 契約者住所
氏名 契約社名
社判でも可 ※個人の場合は自署



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、当方に一切の責任を負います。

黄色の部分を入力してください

Table with accident details including contract number, date, location, cause, and contact information.

◆保険金は、下記の口座にお振込下さい。 ※お客様の口座または修理業者の口座どちらでも可

Table for bank account information including financial institution name, branch name, account type, and account number.

どちらか一方を囲む

←フリガナも記入

その他必要書類

Table listing required documents for fire, theft, and other accidents.

(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

Table for insurance company use including recipient stamp, S/C staff, and payment date.