

FAX 03-3769-0265

TEL 03-3452-5405

必ずつながる日中のご連絡先 \*事故内容を説明できる方

お名前 (フリガナ)

TEL ( )

賠償事故が発生した場合、本紙をご記入の上、FAXで事故報告をしてください。

本紙FAX受領後、損害保険会社・東京海上日動火災保険(株)よりお電話させていただきます。

次のとおり事故がありましたので報告します。

### 1. けんこう共済加入内容

フリガナ	
加入者氏名	
共済加入者番号	0 0
労働組合名・支部名	

### 2. 当事者 (相手方が車の事故の場合は必ず登録番号をご記入ください。)

〈当方〉		〈相手方〉	
フリガナ		フリガナ	
お名前 (続柄)	( )	お名前	
ご住所		ご住所	
TEL		TEL	
年齢/学年		年齢/学年	
		車の登録番号	

### 3. 事故内容 (いつどこで誰がなにをしてどうなった等をご記載ください。)

日時…20 年 月 日	午前	午後	:	頃
場所…				
内容〈本欄に書ききれない場合は、別紙を添付してください。〉				

4. 届出官公署  警察  消防 届出日 20 年 月 日

5. 予定の賠償額 (確認可能な場合のみご記入ください。) \_\_\_\_\_ 円

6. 他の保険契約等 (今回の損害が補償される他の契約があればご記入ください。)

保険会社等名称		共済保険種類		連絡先	( )
---------	--	--------	--	-----	-----

7. 報告者氏名: \_\_\_\_\_