

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

送付支店

支店 送付者

<b>B</b>	<b>賠償</b>
----------	-----------

**『まもるくん』事故報告書**

受付印
-----

FAX 03-5295-3277

ユアサポート

事故受付担当 行

西暦20 年 月 日

加入者名	カナ	所属名	※退職者の方は『NTT-OB』とご記入ください。
	漢字		
社員コード		生年月日	西暦 年 月 日

下記のとおり報告します。

被保険者名 (加害者)	(フリガナ)	生年月日	西暦	年	月	日	
	(漢字)	性別	男	・	女	年齢	歳
	加入者との関係	本人 ・ 配偶者 ・ 子供 (未婚・既婚) ・ 親 ・ その他 ( )					
		同居 ・ 別居 (理由 : )					
		生計を共にしている ・ 別生計					
請求書送付先	(フリガナ)						
	(漢字)						
	〒	-					
連絡先TEL	自宅	( )	日中の連絡先	( )			
事故日	西暦	20	年	月	日	午前 ・ 午後	時頃
事故場所	都・道 府・県	市・区 群	町				
事故状況 誰が、何を、何に(誰に)、どうして、どうなったか、詳細にご記入ください							
同様の損害を担保する他の保険契約	有 ・ 無	「有」の場合は、 ご記入ください	Myセーフティ 有 ・ 無	その他	保険会社名	保険会社の連絡先	保険金額 円

## 【人身の賠償事故の場合】

受傷者名	(フリガナ)	年齢	歳	性別	男 ・ 女	
	(漢字)	TEL	( )			
住所	〒					
受傷内容	受傷部位 :	受傷程度 :	治癒見込 :	入院	日 ・ 通院	日
病院名			TEL	( )		

## 【物損の賠償事故の場合】

所有者氏名			TEL	( )		
住所	〒					
被害物						
被害物の購入価格	円		被害物の購入時期	年 月頃		
修理の可否	修理可 ・ 修理不可		修理可能な場合修理見込額	円		
修理業者	名称			TEL		担当者
届出警察名			届出年月日	年 月 日	受理番号	

注：盗難の場合は警察への盗難届が必要になります。届出警察名、届出日、受理番号を書き留めておいてください。  
(紛失届、遺失物届けとは異なりますのでご注意ください。)



電通共済生協グループ

ユアサポート株式会社

20171201YS