

日本建機レンタル協会 総合賠償制度事故報告書

※事故が起きた場合には事故報告書を記載の上、加入者証の通りご連絡ください。

○株式会社 損害保険ジャパン 担当 S C 課 様 ○担当代理店 Tel: 011-207-2026 Fax: 011-207-2028 JX日鉱日石インシュアランス株式会社 柳沼 様 (加入者証をご覧ください) ○幹事代理店 ゼンケン御中 次のとおり報告いたします。 平成 年 月 日	証券番号				
	加入番号	No. 14	(加入者証をご覧ください)		
	加入者	(住所) 〒	—		
		(会員名)	北海産業(株) 営業所		
		(担当者氏名)			
		(TEL)			
保険契約者	一般社団法人日本建設機械レンタル協会				
保険期間	平成 年 4 月 1 日から 平成 年 4 月 1 日まで				
同一の危険を担保する 他の保険契約 (損保ジャパン以外の場合も必ずご記入下さい)	会社名	保険種目	証券番号	保険金額	
事故発生日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分				
事故発生場所					
加害者氏名	(歳) (加入者との関係)				
警察への届出	有・無 届出警察署名 届出日 届出者氏名 受理番号 平成 年 月 日				
対 人 事 故	被害者	氏名	男・女 (歳)		
		住所	保護者氏名 (被害者が未成年の場合のみ記入) (TEL)		
	身体 障 害	程度	死亡・後遺障害 (見込) 入院 (日見込)・通院 (日見込)		
		部位			
		症状	骨折・切断・創傷・打撲・火傷・その他 ()		
治療病院名	(TEL)				
対 物 事 故	所有者	(氏名) (住所)			
	損壊財物 の名称	損壊の 程度			
	修理業者名	担当者名	TEL ()	損害 見込額	

事故発生 の 状 況	機械名：		管理番号：	
事故 の 原 因	(事故発生状況図)			
被 意 害 志 者 表 の 示				
そ 特 の 記 他 事 項				
種目	賠償責任保険（施設・生産物・請負）		※加入タイプによっては、交差責任担保 条項、生産物災害補償担保条項を 付帯している場合があります。	
担当代理店名		コード		
所属担当名		コード		
幹事代理店名	ゼンケン	コード 5962		
所属担当名	営業開発第一部第一課	コード 3781		