

(事故受付シート) 耳や言葉の不自由なご契約者の皆さまへ

電話をご利用できないお客さまは、下記内容をご記入のうえ、専用FAX番号へファックスでお送りください。

テレホンサービスセンター **専用FAX番号 0120-565-226 (24時間365日受付)**
 FAX番号のおかけ間違いにご注意ください。

太枠内(※印)はすべてご記入ください。ご記入がない場合、事故の受付ができないことがありますのでご注意ください。

※証券番号		0123456789		(カナ) ※契約者氏名	ニッシン ハナコ 日新 花子	
ご契約者	※連絡先	ご希望の連絡手段 FAX番号	FAX番号 03-0000-0000	Eメールアドレス	電話番号(対応される方のご関係を記入してください) 03-△△△△-△△△△	
	※住所	〒0000-0000 東京都00000000 1-1-1				
※事故日		20XX年1月1日 <input checked="" type="radio"/> 午前 <input type="radio"/> 午後 10時10分頃				

場自動 合のみ 保の 険入	運転者	契約者との関係 <input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族 <input type="radio"/> 従業員 <input type="radio"/> その他	(カナ) 氏名	生年月日 年 月 日	
	契約車名	トヨタ0000		登録番号	品川500ま0000

事故内容	事故場所	東京 <input checked="" type="radio"/> 都道府県 千代田 <input checked="" type="radio"/> 市区郡 神田駿河台 区町村 2丁目 付近			
	事故の相手	氏名	〇〇 タロウ 〇〇 太郎		勤務先 △商事
		住所	静岡市000000 〇-〇-〇		TEL 03-00000-0000
	ケガをされた方	本人 <input checked="" type="radio"/> 同乗者 <input type="radio"/> 第三者 <input type="radio"/>	〇〇 ジロウ 〇〇 次郎		連絡先 03-00000-0000

事故状況	警察	届出 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	警察署 神田警察署	扱い <input checked="" type="radio"/> 人身 <input type="radio"/> 物損
	事故状況図			