

火災・新種保険 事故受付票

(A票) 代理店用

受付日	年 月 日 時 分	通知者	TEL ()	様	受付者	代理店 営業 係
契約内容	保険種目	☐ 傷害 ☐ 火災 ☐ 賠償 ☐ 所得 ☐ 医療 ☐ 動産総合 ☐ その他 ()				
	証券番号	加入者番号				
	保険種目	☐ 傷害 ☐ 火災 ☐ 賠償 ☐ 所得 ☐ 医療 ☐ 動産総合 ☐ その他 ()				
	証券番号	加入者番号				
契約者	フリガナ		記名被保 加入者	フリガナ		
他社契約	会社名	保険種類	証券番号	保険請求の有無 ☐ 有 ☐ 無		

お客さまへの連絡方法	
コンタクト先	☐ 契約者 ☐ 記名被保 ☐ 加入者 ☐ 被保険者 ☐ 代理店 ☐ その他 ()
連絡手段	☐ 電話 ☐ 文書 ☐ 不可 ☐ その他 ()
連絡先1	☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ 携帯 ☐ その他 TEL (: ~ :)
連絡先2	☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ 携帯 ☐ その他 TEL (: ~ :)
請求書類の手配	
☐ 係で手配 ☐ 契約者へ ☐ 被保険者へ ☐ 代理店へ ☐ その他 () ☐ 営業店で手配 ☐ 代理店で手配	

事故の内容	事故日	20 年 月 日 時 分頃
	事故地	☐ 都 ☐ 道 ☐ 府 ☐ 県 ☐ 市 ☐ 区 ☐ 郡
	事故場所	☐ 道路上 ☐ 会社内 ☐ 学校内 ☐ 自宅内 ☐ 駅等の改札内 ☐ その他
	事故状態	☐ 就業中 ☐ 出勤途上 ☐ 退勤途上 ☐ 家事従事中 ☐ その他宅中 ☐ 授業中 ☐ 登下校中 ☐ 旅行中 ☐ 施設入場中 ☐ 行事参加中 ☐ その他
	事故状況 (詳しく記入してください)	

ケガ・疾病の場合は受傷者、物損害の場合は所有者、賠償事故の場合は加害者を記入します

被保険者	氏名	フリガナ	住所	フリガナ	TEL ()
	職業	男 明大 年 月 日 才	続柄	契1	本人 契2
		女 昭平		本人 契2	配偶者 契2

該当するリスクの損害内容について記入します(人リスク・物リスクは、被保険者自身の、賠償リスクは相手方の損害内容を記入します)

人リスク	部位	☐ 頭部 ☐ 顔面 ☐ 頸部 ☐ 肩部 ☐ 胸部 ☐ 腹部 ☐ 脊柱 ☐ 腰部 ☐ 上肢 ☐ 手指 ☐ 下肢 ☐ 足指 ☐ 全身 ☐ 半身 ☐ 臓器 ☐ 神経 ☐ その他 ()	症状	☐ 骨折 ☐ 脱臼 ☐ 捻挫 ☐ 腱断裂 ☐ 韧带損傷 ☐ 欠損切断 ☐ 打撲挫傷 ☐ 神経損傷 ☐ 急性中毒 ☐ その他 () ※疾病の場合	傷病名	☐ 有 ☐ 無 名称 ()
	傷病程度	☐ 入院 (03) ☐ 通院 (04) ☐ 休業 (18) ☐ 死亡 (01)	医療機関	フリガナ TEL () フリガナ TEL ()		
	物リスク	建物の対象 () 家財 明記物件 設備・什器等 造作 商品・製品等 その他	修理状況 未修理 修理済 被害額 見込 円 修理業者 TEL ()			
	賠償リスク	被害者 氏名 フリガナ TEL () 職業 被害物(対物) 傷病程度(対人) ☐ 死亡 ☐ 後遺障害 ☐ 傷害				

その他 特記事項

【保険会社使用欄】	
担当者コード	火災 明細 符号 事故種別 級別 保険金額 保険金額(地震) 自己負担額 千円 千円 千円
賠償	団体種類 リスク区分 填種 事故態様 担保特約 1名保険金額 1事故保険金額 総保険金額 自己負担額 特別契約 請負金額 千円 千円 千円 千円 円

火災・新種保険 事故受付票の 記入方法

事故受付票の項目の色が濃くなっている箇所は、記入必須項目です。確認のうえ必ず記入してください。

※保険会社使用欄は、保険金サービス課が事故登録集中センターに事故登録依頼を行う際に使用します。

1 契約内容の確認

保険種目・証券番号・契約者名等を記入します。
団体契約の場合は、加入者番号、加入者も記入します。

「ご契約されているお客さまのお名前、保険の種類、証券番号を教えてくださいませんか。」

2 事故の内容

事故日・事故地・事故状況等を記入します。

「おケガをされた（被害にあわれた）お日にちはいつになりますでしょうか。」

「おケガをされたとき（被害にあわれたとき）の状況を教えてくださいませんか。」

3 被保険者

被保険者の氏名・住所等を記入します。
続柄に、記名被保険者と被保険者の関係を記入します。

「おケガをされた方（被害にあわれ方）のお名前とご住所を教えてくださいませんか。」

4 損害の内容

（人リスクの場合）

部位・症状の選択肢に○をつけます。
傷病程度欄に治療状況を記入します。

「お身体のどの部分をおケガされていますか」

「入院や手術のご予定はございますか。」

（物リスクの場合）

被害にあった保険の対象、被害物等を記入します。

「損害があったものについて具体的に教えてくださいませんか。」

（賠償リスクの場合）

被害者の氏名、被害物または傷病程度等を記入します。

「お相手の方のお名前を教えてくださいませんか。」

「損害の内容について具体的に教えてくださいませんか。」

1 契約内容の確認		6 代理店用	
1 契約内容 火災・新種保険 事故受付票 14年 8月 1日 9時 10分 損保 太郎 TEL 03 (3349) XXXX 契約種目 (傷害・火災・賠償・所得・医療・動産総合・その他) 証券番号 3512345678 加入者番号 契約者 損保 太郎 他社契約	2 事故の内容 事故日 20 14 年 7 月 15 日 15 時 30 分頃 事故地 東京 (都道府県) (市区町村) 事故場所 (道路上・会社内・学校内・自宅内・記録の取れず・その他) 事故状況 (営業中・出勤途中・通勤途中・休憩中・授業中・買下校中・旅行中・乗車中・その他) 事故状況 (詳しく記入してください) 駅の階段を踏み外し、転んで受傷した。	3 被保険者 氏名 損保 花子 住所 東京都新宿区西新宿1-26-1 TEL 03 (3349) XXXX 職業 会社員 年齢 58 年 11 月 4 日 30 才 性別 男 保険者 本人 (配偶者・他)	4 損害の内容 人リスク 右膝蓋骨骨折 部位 () 症状 () 入院 (03) 14 / 7 / 15 ~ / 入院中 通院 (04) / / / ~ / 休業 (18) / / / ~ / 死亡 (01) 後遺障害 (02) () 物リスク 被害物 () 被害者 () 賠償リスク 被害者 () 被害物 () 賠償 ()
5 その他特記事項 (保険会社使用欄) 担当者コード 小災 明細 特約 事故種別 損害別 1名保険金額 1事故保険金額 総保険金額 自己負担額 特別約款 損害金額 賠償			

5 その他特記事項

その他、保険金サービス課の職員への申し送り事項等を記入してください。

6 お客さまへの連絡方法・請求書類の手配先

コンタクト先（誰に）連絡手段（何で）連絡先（どこに）等を記入します。請求書類の手配先についても記入してください。