


| |
|-------|
| SC受付印 |
| |

保険事故連絡簿

※太線内をご記入下さい。

| | | | | |
|---------------------------|------------|-----------------------------|---|---|
| 連絡日 | | 2019 年 9 月 21 日 | |  |
| 報告者 | | (LM) 中 平 広子 | | |
| 事故番号 | 保険契約者 | 名称 | マンションNo.1677 Tel 03 - 3686 - 1971 バームハイツ西葛西 管理組合 | |
| 保険会社 | | 住所 | 〒134 - 0088 東京都江戸川区西葛西 3-3-13 | |
| 保険種類 | | 事故日時 | 2019 年 9 月 17 日 午前 午後 時 頃 | |
| 証券番号 | 保険期間 | 年 月 日 ~ 年間 | 事故場所 契約者住所に同じ | |
| 事故区分 (○で囲む) | | 物損害 ・ 個人賠償 ・ 施設賠償 ・ その他 () | | |
| 賠償事故のとき | 被害者 (甲) | 氏名 | ()号室 区分所有 ・ 賃貸入居 | |
| | | 住所 | 契約者住所に同じ TEL - - | |
| | 加害者 (乙) | 氏名 | ()号室 区分所有 ・ 賃貸入居 | |
| | | 住所 | 契約者住所に同じ TEL - - | |
| ＜ 事故の原因状況 ＞ | | | | |
| 植栽庭園灯が 損傷し、不点灯の状態、原因不明です。 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 修理業者: 松丸電工 | | 届出警察: 警察署 (番号) | | |
| 保険の適否 | 「連絡事項」 | | | |
| 1 適用 | | | | |
| 2 不適 | | | | |

＜連絡・問合せ先＞ (株)長谷エアネリス 保険サービス事業部 TEL 03-3456-1729 FAX 03-3456-6016

※ ご記入いただきましたら、保険サービス事業部へFAXを送って下さい。(原本はフロント担当者へお渡し下さい)

| | |
|-------------|--------|
| 保険会社連絡日 | 年 月 日 |
| (処 理 経 過) | アネリス担当 |
| 見積・写真 | ／ |
| 保請送付日 | ／ |
| 保会提出日 | ／ |
| 支 払 日 | ／ |

| | | | |
|------------------|-----|-----|--------|
| 支店 (マンション管理 部 課) | | | |
| 支店長 | 部 長 | 課 長 | フロント担当 |
| | | | |