

～ 動産総合保険事故受付表～

通報者	様			代理店	(株)ライスコンサルティング FAX.03-6661-6034
	連絡先: ()		携帯:		
保険会社				証券番号	
ご契約者	フリガナ 様	住所	フリガナ		
			連絡先: ()		携帯:
事故日	月 日	警察届出	有り・無し	有りの場合 → 警察署	
	時 分 ころ				
事故場所	都 県 区 市 郡				
事故内容			図		

明細	メーカー	購入時期	購入時の金額	修理先および連絡先

備考

必要書類	写真、修理見積もり、製品カタログetc.
-------------	----------------------