

保険事故発生報告書

下記の通り保険事故が発生しましたので報告いたします。

なお、本書または添付した書類に含まれる個人情報については、当該害保険事故処理手続きのために利用され、貴社が契約する保険会社および保険代理店へ提供することに同意します。

賃借人(リース契約者)
所在地(住所)

名称(氏名)

印

契約番号 _____

申請に必要な書類		事故概要・損傷状況			
<p>◆ジャックスリース社にご用意いただく書類</p> <p><input type="checkbox"/> 保険金請求書(指定用紙あり) <input type="checkbox"/> リース契約書兼保証委託契約書</p> <p><input type="checkbox"/> 契約時の見積書(数量・型番・製造番号が分かるもの)</p> <p>◆お客様にご用意いただく書類</p> <p><input type="checkbox"/> 保険事故発生報告書(指定用紙あり)</p> <p><input type="checkbox"/> 写真(保険対象の全体像と損傷部位・型番・製造番号が分かるもの)</p> <p><input type="checkbox"/> 修理見積書(数量・型番・製造番号が分かるもの)</p> <p><input type="checkbox"/> 全損証明書(数量・型番・製造番号が分かるもの)</p> <p><input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 火災証明書</p> <p><input type="checkbox"/> 盗難証明書</p>		<p>事故日時</p> <p>年 月 日 時 分頃</p>			
		<p>事故発生場所</p>			
		<p>事故物件 (具体的に記入してください)</p>	<p>物件名</p>	<p>機械番号(製造番号等)</p>	<p>台数</p>
					台
					台
					台
					台
		<p>事故原因</p>	<p>盗難 ・ 火災 ・ 風災 ・ 破損 ・ その他 ()</p>		
		<p>原因の判定根拠</p>	<p>添付の見解書の通り</p>		
<p>※原因が「盗難」の場合にご記入ください。</p> <p>届出警察署 [] 電話 []</p> <p>盗難届受理番号 届出日 届出人</p>		<p>損傷した物件は、リース物件の (全部 / 一部 ※上記事故物件記載のこと)</p>			
<p>事故発生後のリース契約について</p> <p>※事故発生後のリース契約について、あてはまる項目にレ点をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> リース契約全部解約(物件全損) <input type="checkbox"/> リース契約一部解約(物件一部減失)</p> <p><input type="checkbox"/> 既存契約継続(修理により同物件継続使用)</p>		<p>物件損害状況</p> <p>①誰が</p> <p>②どのような状態の時</p> <p>③どのような原因で</p> <p>④どうなった</p>			
<p>申請チェック欄</p> <p>※上記書類をご送付頂く前に必ずご確認の上、レ点をご記入ください。</p> <p>上記の『申請に必要な書類』は全て揃っている。</p>		<p>物件の修理可否</p> <p>上記損傷は、(修理可能 / 修理不可能)</p>			
<p>事故概要・損傷状況の各項目に記入している。</p>		<p>修理不能判定の根拠</p> <p>添付の見解書の通り</p>			
		<p>本申請に関する窓口</p>			
		<p>修理業者</p>	<p>所属・氏名</p>		<p>電話番号</p>
		<p>販売店</p>	<p>所属・氏名</p>		<p>電話番号</p>

保険事故発生報告書 (記入例)

2018年 8月 20日

下記の通り保険事故が発生しましたので報告いたします。

なお、本書または添付した書類に含まれる個人情報については、当該保険事故処理手続きのために利用され、貴社が契約する保険会社および保険代理店へ提供することに同意します。

賃借人(リース契約者)
所在地(住所)

〇〇県××市△△12-34

名称(氏名)

三友 一男

印

契約番号 **123456789**

申請に必要な書類		事故概要・損傷状況																		
<p>◆ジャックスリース社にご用意いただく書類</p> <p><input type="checkbox"/> 保険金請求書(指定用紙あり) <input type="checkbox"/> リース契約書兼保証委託契約書</p> <p><input type="checkbox"/> 契約時の見積書(数量・型番・製造番号が分かるもの)</p> <p>◆お客様にご用意いただく書類</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 保険事故発生報告書(指定用紙あり)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 写真(保険対象の全体像と損傷部位・型番・製造番号が分かるもの)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 修理見積書(数量・型番・製造番号が分かるもの)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 全損証明書(数量・型番・製造番号が分かるもの)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 火災証明書</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 盗難証明書</p>		<p>事故日時 2018年 8月 20日 14時 30分頃</p>	<p>事故発生場所 〇〇県××市△△12-34</p>																	
		<p>事故物件 (具体的に記入してください)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>物件名</th> <th>機械番号(製造番号等)</th> <th>台数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>監視カメラ</td> <td>ABC-123-456</td> <td>4台</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>台</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>台</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>台</td> </tr> </tbody> </table>	物件名	機械番号(製造番号等)	台数	監視カメラ	ABC-123-456	4台			台			台			台	<p>事故原因 盗難 ・ 火災 ・ 風災 ・ 破損 ・ その他 ()</p>		
物件名	機械番号(製造番号等)	台数																		
監視カメラ	ABC-123-456	4台																		
		台																		
		台																		
		台																		
		<p>原因の判定根拠</p> <p>添付の見解書の通り</p> <p>(例) 事故後点検を行ったところ、機械内に消火放水が多量に入り込んでいることが判明。調査の結果、基板類が損傷し漏電が発生していることが確認された。</p>	<p>物件損害状況</p> <p>損傷した物件は、リース物件の 全部 / 一部 ※上記事故物件記載のこと</p> <p>※事故物件が、どのような状況で、どのような原因で、どうなったかを具体的に記入してください。</p> <p>(例1: 分損) 台風の際の強風で屋根が飛ばされ、屋外に設置していた監視カメラの配線も切れてしまい、カメラ4台中2台が壊れた。</p> <p>(例2: 全損) 台風の際に近隣の川が氾濫し、建物が3m程度浸水した。リース物件の複合機は1階に置いていたため、完全に水没した。</p>																	
<p>※原因が「盗難」の場合にご記入ください。</p> <p>届出警察署 [〇〇警察署] 電話 [1234-56-7890]</p> <p>盗難届受理番号 123 号 届出日 H29年 7月 13日 届出人 三友 一男</p>		<p>物件の修理可否 上記損傷は、(修理可能 / 修理不可能)</p>																		
<p>事故発生後のリース契約について</p> <p>※事故発生後のリース契約について、あてはまる項目にレ点をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> リース契約全部解約(物件全損) <input type="checkbox"/> リース契約一部解約(物件一部滅失)</p> <p><input type="checkbox"/> 既存契約継続(修理により同物件継続使用)</p>		<p>修理不能判定の根拠</p> <p>(例) ・機器の全体に損傷が出ており、部品交換では機能復旧できないため。 ・修理部品の点数が多く、清掃・修理を行った場合、修理費が交換費を上回るため。</p>																		
<p>申請チェック欄</p> <p>※上記書類をご送付頂く前に必ずご確認の上、レ点をご記入ください。</p> <p>上記の『申請に必要な書類』は全て揃っている。 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>事故概要・損傷状況の各項目に記入している。 <input type="checkbox"/></p>		<p>本申請に関する窓口</p> <p>修理業者</p> <p>会社名・担当者名 _____ 電話番号 _____</p> <p>販売店</p> <p>会社名・担当者名 _____ 電話番号 _____</p> <p>該当する項目を囲む、もしくはその他欄にご記入</p>																		

修理可能な場合
・・・修理見積書

事故原因に応じて

事故物件およびその型番等をご記入ください。併せて、契約時の見積

該当する事故種を囲む、もしくはその他

別途見解書を添付頂く場合はこちらを囲

免災した物件がある場合、免災した物件部を囲んでください。

修理可能な場合
・・・修理見積書
修理不能の場合
・・・全損証明

別途見解書を添付頂く場合はこちらを囲

契約 番号		管理 番号																			
----------	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

動産総合保険事故報告票【落雷事故専用】

証券番号																					
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ジャックスリース株式会社 行

<個人情報の利用目的>

お客様の個人情報は、保険事故への対応(関係先への照会等の事実関係の調査や関係する損害保険について損害保険各会社間での確認を含みます)保険金のお支払いを行うために利用させていただきます。

ご報告日	年 月 日																				
契約者	上記個人情報の利用目的に同意し、以下の通り保険事故を報告します											TEL	-	-							
	住所											FAX	-	-							
	氏名											担当者名	様								
本申請に関する 窓口 ○で囲んで下さい ・ 契約者 ・ 販売店 ・ 修理業者	※下記に、保険会社/鑑定会社から「立会調査」または「事故状況把握のための連絡」が入る場合の連絡先を記入下さい											TEL	-	-							
	住所											FAX	-	-							
	氏名											担当者名	様								
事故発生日時	年 月 日						午前・午後				時	分頃									
事故発生場所 (設置先)	↓どちらかに○をして下さい			名称																	
	契約者住所と同じ			住所																	
事故物件	1	2	3	4																	
物件名																					
型式																					
台数	台			台				台				台									
事故原因	落雷											添付書類等 ■保険会社の要請に基づき、書類の追加手配や再取得をお願いすることがございますのでご了承下さい。 1) 修理と称して中身は全損再調達であると保険会社が判断した場合には改めて修理不能証明書の追加手配をお願いすることがございます。 2) 修理見積書(修理不能の場合は修理不能証明書) 3) 「修理不能証明書」に不能理由の記載が無い、または、十分ではないと保険会社が判断した場合は再提出をお願いすることがございます。 4) 事故物件全ての写真(損傷部分がわかるように撮影下さい。内部基盤の損傷は基盤部分の写真もお願いします) 5) フランクリンジャパンの落雷証明書(気象庁ホームページ可) 6) 防犯設備や、複数の台数に被害が発生した場合は、機器配置図の添付をお願いします。(落雷による損害の影響範囲等を保険会社が確認します。)									
<p>■保険会社が落雷による事故であるか、専門機関等で検証するため、部品・製品を回収する場合がございます。 損害品を処分される場合は、恐れ入りますが、弊社の承認をお待ち下さい。 ■上記、添付書類のご用意の他、以下の項目のご記入をお願いします。(保険の適用が可能な事故か判断するために必要です。) ※項目に空欄が有る場合は、理由をその欄にご明記下さい。</p>																					
1 状況詳細	「どのような状態の時」、「どのような原因で」、「事故物件がどうなったか」をなるべく具体的にご記入下さい																				
2. 物件損害状況	事故物件の損害の状況(どうなっているか)・損害の程度をなるべく具体的にご記入下さい ↓どちらかに○をして下さい																				
	修理可能																				
修理不能																					
3. 事故発生日を上記と特定した根拠 雷害による周辺状況(停電情報等)	※なぜ、上記の事故日と特定できたのですか？																				
4. 雷害の判定根拠	※なぜ、雷による損害と判断できたのですか？																				
5. リース機器以外の電化製品の 被害の有無	※欄内に複数点化するリース機器の一式が被災することは、一般的には考え難いものです。一式の被災である場合、他の電化製品に被害はありますか？																				

事故報告票の作成日を ご記入下さい。		契約 No.	証券番号
【落雷事故専用】			
ジャックスリース株式会社 行			
ご報告日	20 18 年 7 月 1 日		
契約者	上記個人情報の利用目的に同意し、以下の通り保険事故を報告します。 〒123-5678 住所 東京都港区赤坂〇-〇-〇 サンプルビル 37F 氏名 株式会社 サンプル商事 代表取締役 サンプル 太郎		
本申請に関する 窓口	※下記に、保険会社/鑑定会社から「立会調査」または「事故状況把握のための連絡」が入る場合の連絡先を記入下さい 〒567-8910 住所 東京都新宿区西新宿△-△-△△ タワービル 5F 氏名 株式会社 修理ナンバー1 代表取締役 修理 一郎		
○で囲んで下さい ・契約者 ・販売店 ・修理業者	TEL 03-5678-0000 03-5678-△△△△ 担当 見本 通 様		
事故発生日時	20 13 年 6 月 30 日 午前・午後 15 時 30 分頃		
事故発生場所 (設置先)	↓どちらかに○をして下さい 名称 株式会社 サンプル商事 新宿営業部 住所 東京都新宿区新宿〇-〇-〇〇 新宿ビル 18F		
事故物件	1	2	3
物件名	農業用活水器		
型式	○〇-■ ■ ■ ■		
台数	2	台	台
事故原因	落雷		
■ 保険会社が落雷による事故であるか、専門機関等で検証するため、部品・製品を回収する場合がございます。 損害品を処分される場合は、恐れ入りますが、弊社の承認をお待ち下さい。 ■ 上記、添付書類のご用意の他、以下の項目のご記入をお願いします。(保険の適用が可能な事故か判断するために必要です。) ※項目に空欄が有る場合は、理由をその欄にご明記下さい。			
1 状況詳細	「どのような状態の時」、「どのような原因で」、「事故物件がどうなったか」をなるべく具体的にご記入下さい 2013/6/30に発生した雷の影響により、農業用活水器が損傷を受け、正常動作せず使用できない状態。		
2. 物件損害状況	事故物件の損害の状況(どうなっているか)・損害の程度をなるべく具体的にご記入下さい ↓どちらかに○をして下さい 修理可能 ○ 機器メーカーが検査したところ、制御基板、操作基盤、電解槽、給水電磁弁、塩水電磁弁、電磁流量計の各部品の損傷が確認された。この影響により①電流値をコントロールできず有効使用可能な使用可能な有効塩素濃度を得られない。②ph切替スイッチが無効となっているため、配管の洗浄が出来ない。③電解水が生成できない。④各種配管で給水・吐水出来ない。⑤流量を計測できないため、食塩注入量と電流値が計算できない。といった障害が発生。 前述の部品交換にて復旧可能。		
3. 事故発生日を上記と特定した根拠 雷害による周辺状況(停電情報等)	※なぜ、上記の事故日と特定できたのですか? 雷の発生日以降に、表示パネルの消灯。電源オンオフが出来ない状態となった。 フランクリンジャパンによる落雷証明書においても、事故発生日との一致を確認。(雷は事故地点より1km圏内に発生) また、ユーザー様が上記事故発生日において、雷鳴や稲光を見聞きされおり、地域では停電が発生した。		
4. 雷害の判定根拠	※なぜ、雷による損害と判断できたのですか? 機器メーカーに物件を送り検査したところ、内部基盤に焼焦げ・回路等の破壊が認められた。メーカーの見解によると、焼焦げ・回路等の破壊の損傷状況から雷被害であると判断されたため。(機器メーカーの検査報告書を添付いたします。ご参照下さい。)		
5. リース機器以外の電化製品の 被害の有無	※構内に複数点在するリース機器の一式が被災することは、一般的には考え難いものです。一式の被災である場合、他の電化製品に被害はありますか? 同時期に、家庭用の電話機、インターホン、エアコン、PCが故障したとのこと。(ユーザー様より頂きました他製品の修理見積を添付します。ご参照下さい。)		
ご記入頂いた内容の根拠資料をご提出頂く場合がございます。			

●法人さま
法人住所/法人名/肩書/代表者名を記入の上、法人印を押印下さい。
電話番号、FAX番号、担当者名も明記ください。

●個人事業主さま
自宅住所/氏名を記入の上、個人印を押印下さい
(シャチハタ印はご遠慮ください)
電話番号、FAX番号、担当者名も明記ください。

ご契約者
印

時間は必須ではありません。

事故物件欄が足りない場合は、「物件名」「型式」「台数」を記入した別紙を同封ください。
※記入の無い物件は保険対象外となります

損傷部位と、その損傷によって発生している問題状況が分かるように、詳細に記載ください。