

動産総合保険事故報告書兼保険請求書

事故番号：

(保険契約者) みずほ東芝リース株式会社 御中

年 月 日

※引受保険会社宛先となります。

御中

(保険代理店) (東芝保険サービス株式会社 御中)

【個人情報の利用目的】

お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応（関係先への照会等の事実関係の確認や関係する損害保険について損害保険会社間や各損害保険会社のグループ会社内での確認を含みます）、保険金のお支払および各種商品・サービスの提供・案内を行なうために利用させていただきます。

ご契約者様

ご住所

会社名

社印

証券番号

保険期間

年 月 日 から
年 月 日 までの1年間

損保
使用欄

代理
店使用

※太枠内を全てご記入ください。

(注：契約No.資産No.は左に詰めてご記入ください)

契約期間	年 月 日 から	契約No.	
	年 月 日	資産No.	
事故発生日時	年 月 日 時 分頃		
事故発生場所			
物件名	名 称	型 式	
事故種類	破損 水濡れ 火災 落雷 風水害 盗難 その他 ()		
事故状況 (原因)	【どのような理由でどうなったのか、具体的にご記入ください (5W1H)】		
ご担当者	上記の通り確認します		
	氏名	連絡先 ()	—
修理会社名	担当者		
	連絡先 () —		
添付書類 (該当にチェック)	[火災事故]： 写真 消防署の罹災証明 修理見積書		
	[盗難事故]： 警察署の盗難届 (又は警察署の受理番号を聴取) No. (届出日)		
	物件のカタログ又は同型の写真 警察署名 ()		
	[その他の損害事故]： 写真 修理見積書 (全損、分損を問わず) 又は請求書 修理不能報告書 (全損の場合)		
	落雷証明書又は新聞記事 (落雷事故)		
取 得 価 格	円	償 却 月 数	
保 險 金 額	円	損害額一免責額	円
修理(見積)金額	円	保険金請求額	円

保険金は、下記銀行口座へ振り込んでください。
口座への振込みをもって支払がされたものと認めます。
(保険金振込先)
銀 行 名：三井住友銀行 本店営業部
口 座 番 号：普通 No.9026173
口座名義人：みずほ東芝リース株式会社

年 月 日

(保険金請求者)

〒105-0001

東京都港区虎ノ門二丁目2番3号 虎ノ門アルセアタワー

みずほ東芝リース株式会社

印