

御中

事故受付シート
Mail : inada@indy-hoken.co.jp
Fax:03-6800-5988

株式会社インディ
〒100-0006
東京都千代田区有楽町 1-6-3
日比谷額川ビル 9 階
TEL:03-6550-8232

いつもお世話になっております。
さっそくですが、ご連絡のございました _____ の事故の件につきまして、
以下の項目をご記入のうえメールか F A X にてご返送下さいます様お願い申し上げます。
お手数おかけ致しますが、宜しくお願い申し上げます。

事故日時(発見日)	年 月 日
事故発生場所	
事故内容	
損害の出た物 (品名、修理金額等)	品名： 購入金額： 所有者： 修理金額： 購入時期：
警察の受理番号	
補修業者 (をつけて下さい)	業者名 連絡先 担当者名
御社事故担当者	氏名 連絡先(携 帯)： (F A X)：

当報告書にて詳細をいただいてから、保険会社へ報告となりますので予めご了承願います。