

事故受付表

NEW INDIA

保 險 契 約 内 容	事故受付日: 年 月 日	受付者:	報告者: 被保険者・代理店・その他()	代理店:	コード: ()	担当者: ()			
	クレーム番号:	契約者 氏名: 住所:			TEL: ()				
	証券番号: (枝番) —	登録番号:	車名: (年式)	1 車両: 免責: 万円 ゼロ・ 万円	事故回数: 回	2 対人: 無制限・ 万円			
	保険 期間	年 月 日から 年 月 日 (年)	新規 継続	ファミリーバイク特約 付・無	3 対物: 免責: 万円 ゼロ・ 万円	5 人傷: 万円	6 搭傷: 万円	契約タイプ A・B・C	
	車 両	オールリスク・車対車+限定A 車対車・限A・限B	運転者限定 有・無	年 令 条 件 全年令・21才・26才・30才	8 代車: 定額・実損	日額: 千円	8 身の回り品: 万円	8 事故付随: 有・無	臨費: 有・無
	支払 内容	一括払	一般分割払 12回 11回 10回 6回 4回	団体払 大口	分割払込確認	自賠責会社:	証明書番号:		

事 故 状 況	事故日: 年 月 日 AM PM	事故場所:	連絡先: TEL: ()	
	運転者: 生年月日: T・S・H 年 月 日生(才)	免許有効期限: 年 月 日	種類: ゴールド・その他 普・大型・I種・II種・その他	免許証番号: ()
	届出警察: 署(担当官)	過失割合: 自車 % 相手 %	当事者の 受傷確認	運転者の受傷: 有・無
	事故状況: 衝突(正面・追突・側突・出合頭)、単独事故、盗難、その他、 速度、道路状況、(巾具・速度制限・標識等)、天候等	同乗者の受傷: 有・無	相手の受傷: 有・無	相手の受傷: 有・無
	<p>1 車両</p> <p>2 自損</p> <p>5 人傷</p> <p>6 搭傷</p> <p>8 付随</p>			

契 約 者 側 運 転 者	修理工場名: TEL: 担当者名:					
	修理工場住所:					
	見積金額: ¥	代車: 有・無	代車期間: 日間	日額: ¥		
	死亡・傷害: 入院・通院	傷病名: 捻挫・骨折・()	傷病部位: 頭部・頸部・腰部・()	全治: 日間		
	病院名: TEL: 担当者名:					
	病院住所:					
病院名: TEL: 担当者名:						
病院住所:						
OS: 1. 車両 千円	2. 自損 千円	5. 人傷 千円	6. 搭傷 千円	8. 代車 千円	8. 付随 千円	自車損傷部位
備考:						

契 約 相 手 方 運 転 者	枝番: 氏名: TEL: 連絡先TEL: ()					
	住所:					
	車名: 型式: 登録番号:					
	修理工場名: TEL: 担当者名:					
	修理工場住所:					
	見積金額: ¥	代車: 有・無	代車期間: 日間	日額: ¥		
死亡・傷害: 入院・通院	傷病名: 捻挫・骨折・()	傷病部位: 頭部・頸部・腰部・()	全治: 日間			
病院名: TEL: 担当者名:						
病院住所:						
OS: 2. 自損 千円	2. 対人 千円	3. 対物 千円	5. 人傷 千円	6. 搭傷 千円	8. 付随 千円	相手車損傷部位
備考:						