

重機の事故報告書

分かる範囲で記入後059-350-2157にFAXして下さい

事故発生日時	年 月 日	AM・PM	:
事故発生場所	市・郡	町	
被害物件 事故発生 の原因			
被害物件	<p>被害のあった重機 名称 型式 自社所有・リース</p> <p>被害の程度 1. 盗難 2. 他の物体との衝突 3. 自損事故 4. 台風・洪水・竜巻・高潮 5. 火災・爆発 6. いたずら</p>		
重機入庫先	修理工場名		
	電話番号	担当者	
事故報告者	会社名		
	担当者	連絡先	
当社使用欄	受付者	受付日時	
<input type="checkbox"/> 事故受付時に受付者が分かる範囲で記入			
<input type="checkbox"/> 契約者にFAX			
<input type="checkbox"/> 契約者から記入完了後のFAXを受け付ける			
<input type="checkbox"/> SCにFAX SCへのお願い保険金請求書類はフィット総合保険に送ってください			

フィット総合保険 Tel 059-350-2150

fit-sogo@tenor.ocn.ne.jp