

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	被害のあった重機 名称 型式 自社所有・リース 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		
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