

# 賠償責任事故報告書

【見積書】および【カラー写真】が必要となります。(お怪我の場合は領収書原本)

## 【記入例】

契約者名	鹿児島市		被保険者名				
事故日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 午前・ <b>午後</b> ○ 時 ○ 分 頃	証券No.					
事故場所	鹿児島市 ○○町・○丁目 ○番 ○号	保険期間	R8年 4月 1日 ~ 1年				
		保険種類	賠償責任保険				
事故状況 (特に何が原因で何に損害を与えたか)	例① 草刈り機の刃に当たった小石が跳ね、車のドアガラスを破損	状況図	←事故状況を簡単に図示				
	例② 飛び石が防護ネットを越えて隣家の2階ガラス扉を破損						
	例③ 道路際での草刈り中、飛散物が通行車のフロントガラスを破損						
	例④ 草刈り中に敷地境界の設備(配管・側溝蓋など)を破損						
	例⑤ 飛び石が隣家の窓ガラス扉を破損し、居住者がケガをした						
被害物 (物損の場合)	被害物①	車のドアガラス	見積金額	○○万円	所有者	鹿児島 太郎	
	修理業者	○○自動車	(TEL)	○○○-○○○○	連絡先	(TEL) ○○○-○○○○-○○○○	
	被害物②		見積金額		所有者		
	修理業者		(TEL)		連絡先	(TEL)	
	被害物③		見積金額		所有者		
	修理業者		(TEL)		連絡先	(TEL)	
被害者 (おケガの場合)	①	氏名	鹿児島 太郎	生年月日	M・T S・ <b>H</b>	○年○月○日	
		住所	鹿児島市 ○○町・○丁目 ○番 ○号	TEL	○○○-○○○-○○○○		
				携帯	○○○-○○○○-○○○○		
		病院名 I	○○病院	入院 通院	病院名 II		入院 通院
		TEL	○○○-○○○-○○○○	TEL			
		住所	鹿児島市 ○○町・○丁目 ○番 ○号	住所			
	②	氏名		生年月日	M・T S・H		
		住所		TEL			
				携帯			
		病院名 I		入院 通院	病院名 II		入院 通院
TEL			TEL				
	住所		住所				
連絡事項							