

年 月 日

新生コベルコリース株式会社 行

(ご契約者)

住 所

氏 名

印

(TEL

)

(FAX

)

保 険 事 故 報 告 (盗 難)

契約書に基づき、当方が貴社と契約している物件に別記の通り盗難が発生しましたので次の通り報告致します。

事故概要 (出来るだけ詳しくご記入願います。)

契約No.		契約日	年	月	日
契約形態		契約開始年月	年	月	日
物 件 名					
型 式		シリアルNo.			
盗難発生日時	年	月	日	午前	時
				午後	時
盗 難 場 所	〒				
当事者情報	会社名		電話番号		
	氏 名		契約者との関係	<small>(例； A社からレンタル契約している)</small>	
届け出情報	届出日		届出警察署		
	盗難被害受理番号		届出者名 (個人名)		
現場の状況					
盗難対策 (有・無)					
※有りの場合は その内容					
今回の要因 及び 今後の対策					

※盗難状況の確認の為、保険会社の社員或いは鑑定人より連絡の上・お伺いすることもありますので、その際にご協力下さい。

(新生コベルコリース使用欄)

部店名	
担当者	