

MUFGファイナンス&リース株式会社 御中

契約者	住所	⑧
	社名	
	代表者名	

貴社取引印にてご捺印願います。

## 保 険 事 故 報 告 書

以下の通り、事故が発生しましたので報告します。なお、本書または添付した書類に含まれる個人情報については、当該保険事故処理手続きのために利用され貴社が契約する保険会社および保険代理店へ提供することに同意します。

### ＜事故発生内容＞

契約番号		事故物件名	対象物件が特定可能な「型式」「機番」等を記載願います。
事故発生日時	年 月 日		
	午前・午後 時 分		
事故発生場所	事故の発生場所に加え、「住所」も可能な限り記載願います。		
事故原因及び事故状況	「誰が」「どのような時」「どのような原因で」「どうなったか」を具体的に記載願います。		
物件の損害状況	<input type="checkbox"/> 分損（修理可能）（※） / <input type="checkbox"/> 全損（修理不能） <span style="float: right; color: red; font-size: small;">（いずれかにチェック願います）</span>		
	「物件の状況」「損害の状況」を具体的に記載願います。		
	※物件の修理（修理済みもしくは修理を依頼している場合のみご記入ください） 修理会社名： 修理費用（見積の場合は見積修理費用）： [ ¥ <span style="float: right;">（税込/税抜）</span> ]		
事故の種類と必要書類	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> 破損等 <b>【必要書類】</b> [共通] 事故物件写真 修理見積書（請求書）または全損証明書  [火災] 消防署発行の罹災証明書（可）、新聞記事等 [落雷] 気象庁のホームページ画面印刷、新聞記事等	<input type="checkbox"/> 盗難 <b>【必要書類】</b> 事故物件写真 *物件全てが盗難にあり、写真撮影不可の場合、設置場所の写真をお願いします 盗難届出証明書 *添付不可の場合届出内容をご記入ください 届出警察署名 _____ 署 届出日 _____ 年 月 日 受理No. ( _____ ) 届出人氏名 ( _____ )	

### ＜連絡先/照会先＞

保険会社等からのご連絡は以下を希望します。（必ずご記入頂き、名刺がございましたらご同封願います）

1. 修理の詳細について  担当者宛  修理担当者宛  その他

会社名	TEL	
部署名/担当者名	e-mail	

2. 保険金額/送金について  担当者宛  修理担当者宛  その他

会社名	TEL	
部署名/担当者名	e-mail	

### ＜送金先＞

保険金が支払われた場合(注1)は以下を希望します。（いずれかにチェック願います）

<input type="checkbox"/> 下記の金融機関の口座に送金（注2）		
銀行 / 信用金庫 / 信用組合	支店（普通・当座）	口座番号
口座名義(カナ)		
口座名義が契約者と異なる場合⇒ <input type="checkbox"/> 修理会社 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
<input type="checkbox"/> 契約を終了し損害賠償金（規定損失金）に充当		
<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		

注1)保険会社の判断によっては保険金が支払われない場合、または、支払われても損害額に満たない場合があることを、予め了承します。

注2)MUFGファイナンス&リース(株)のMUFG F&Lソリューションズ(株)に対する業務委託によって、本請求に係る事務はMUFG F&Lソリューションズ(株)が担当することを、予め承知しました。

注3)保険金が支払われた場合、保険金はMUFGファイナンス&リース(株)から受領します。