

車両事故報告書

(人 身 ・ 物 損)

お客様会社名			当社担当営業所		
日 時	年 月 日 ()		○ AM ○ PM	時 分	
事故車両	車種名		登録No.		管理No.
事故場所(住所)			届出警察署		
機械貸出先	会社名			TEL	
自動車補償制度		○ 加 入		○ 非 加 入	

お客様事故窓口

会社名		名 前		TEL	
-----	--	-----	--	-----	--

● お客様事故窓口担当者様へはベストクリエイトから直接、状況等の確認および問合せをいたします。

当社車両	運 転 者 名※				
	住 所 (電 話)			TEL	
	会 社 名 (所 属)		所属		
	会 社 住 所 (電 話)			TEL	
	損 害 ・ ケ ガ の 程 度				
	保険会社および代理店	東京海上日動火災保険(株)『ベストクリエイト』 TEL 03-5733-7788			
	同 乗 者				

相手方	運 転 者 名※				
	事 故 対 象 物			登録No.	
	住 所 (電 話)			TEL	
	会 社 名 (所 属)		所属		
	会 社 住 所 (電 話)			TEL	
	損 害 ・ ケ ガ の 程 度				
	保険会社および代理店			TEL	
	同 乗 者				
修 理 工 場 (電 話)			TEL		

※免許証のコピーを添付願います。

盗難受理No. 盗難届申告者名

事故概要

事故概略図

【注 意 事 項】

1. 略図が書ききれない場合は別紙記載の上添付してください。
2. 事故発生翌日には報告書を提出してください。
3. お客様の個人情報につきましては、補償制度使用の対応(関係先への照会等の事実関係の調査や関係機関への確認を含む)等を行うために利用させていただきます。