

事故報告書【火災保険】

受付日 年 月 日

株式会社エム・アイ・プラン

事故担当： 宮田 加奈子

TEL.06-6577-2700 FAX.06-6577-3200

報告日	年 月 日
	ご記入者 様

ご契約者様
TEL.

保険種類	
証券番号	
始・満期日	
保険会社	

fax.

ご契約者住所

『事故の内容をお聞かせ下さい』

事故に遭われた日（または損害の発見日）	年 月 日 午前・午後 時 分頃	
所建事物故の地住・	建物名（店舗等）	
損傷の原因		
損害物		
事故状況	状況図	状況説明