協同組合 東京都水道請負工事連絡会用　賠償責任保険　事故報告書

協同組合　東京都水道請負工事連絡会　御中　（FAX：03-6264-9869）
ソフィア保険事務所　御中　（FAX：0476-37-5682）

※事故報告書は必ず上記2箇所にFAX送信をお願い致します。　　年　　月　　日
※事故報告書を受付け後、組合保険担当：三浦理事より内容確認の連絡が入る場合がございます。

企業名				電話番号	
住所				FAX番号	
担当者名		部署 役職		担当者 連絡先	
工事内容 （該当にレ点）	☐ 水道緊急工事（漏水修理工事）　☐ 給水管整備及び取り出し工事 ☐ 小中口径メータ引換工事等　☐ その他　（　　）				

下記の通り事故が発生いたしましたので、連絡いたします。

事故発生日	年　月　日　午前・午後　時　分頃						
事故場所							
事故状況				事故状況図			
物損事故	相手方①	（カナ） 氏名		被害 内容		相手方 連絡先	
		被害物	※車の場合は登録番号も	修理 業者名		修理業者 連絡先	
	相手方②	（カナ） 氏名		被害 内容		相手方 連絡先	
		被害物	※車の場合は登録番号も	修理 業者名		修理業者 連絡先	
	※現場および被害物の写真をご用意頂きますようお願いいたします。（スマートフォンでの撮影でも可）						
対人事故	相手方①	（カナ） 氏名		負傷部位 程度		連絡先	
	相手方②	（カナ） 氏名		負傷部位 程度		連絡先	

連絡事項

（ご参考）保険金請求に必要な書類
◎保険金請求書
◎工事契約書（単価契約書表紙）
◎現場及び被害物の写真（事故原因箇所・被害の場所・被害物）
◎領収証写または振込控（保険会社より相手方または修理業者へ直接支払いする場合は不要）
◎請求書または見積書（金額に応じて鑑定人による鑑定が必要なケースがあります）
◎示談書　または　確認書
※その他事故内容により、別途お取り付けをお願いする書類がございますのでご了承ください。