

耳や言葉の不自由なご契約者の皆様へ 「いざという時、あわてずに」

■いざというとき、事故現場では・・・ その場で示談、約束はしない

けが人を
救護する

車を安全
な場所に

警察に
届ける

目撃者を
確認する

事故状況を
把握する

電話をご利用いただけないお客さまは、下記の内容をご記入のうえ、専用ファックス番号へファックスでお送り下さい。

事故受付センター

専用ファックス番号：0120-611-024 (24時間365日受付:通信料無料)

ファックス番号のおかけ間違いにご注意下さい。

●ご契約内容について

証券番号	F123456789
(カナ) 氏名	恵比寿 太郎 (エビス タロウ)
住所	〒 150 - 8488 東京都渋谷区恵比寿1-28-1

※自動車保険の場合、ご記入下さい。

車名	〇〇 〇〇
登録番号 (ナンバープレート)	品川 330 あ 〇〇〇〇

●ご連絡方法について **必須**

ご希望の連絡方法にチェックをつけて、必要事項を記入して下さい。

■	お電話	電話番号	03 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
		(カナ) 代理人のお名前	恵比寿 良子 (エビス ヨシコ)
□	ファックス※	ファックス番号	- -
□	メール※	メールアドレス	

※ファックス・メールについては、テスト送信等を行ってからのご連絡となること、ご了承ください。

訪問サービスの希望 (自動車保険の場合)

■あり □なし

訪問サービスとは、専門スタッフが訪問し、対面で事故内容・状況の確認や、その後の事故対応の流れを説明するサービスです。ご入院の場合、およびお電話でのやり取りが困難な方にご案内させていただきます。
※希望ありの場合、上記ご連絡方法にご連絡し、打合せさせていただきます。

●その他ご連絡事項

●事故の内容について

いつ	2017 年 〇 月 〇 日 <u>午前</u> 10 時 30 分頃 午後
どこで	東京 <u>都</u> 道 渋谷区 <u>市</u> 恵比寿 <u>区</u> 3丁目付近 府県 郡 町村
だれと (相手)	氏名 〇〇 花子 勤務先 〇〇株式会社
	住所 東京都渋谷区渋谷 〇-〇 TEL 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	車名 〇〇〇〇 色 〇〇 登録番号 品川 330 い 〇〇〇〇
	受傷者 〇〇 和夫 勤務先 株式会社 □□□

●事故の状況について

警察	届出 渋谷 警察 恵比寿派出所 担当 山本 <u>扱</u> (人物)
目撃者	氏名 □□ 一郎 連絡先 03 - □□□□ - □□□□

