事故受付・報告

支払管理番号Ｎｏ.

組合名	鹿児島県火災共済協同組合	作成年月日時	令和　年　月　日　時　分
事故日	令和　年　月　日　時頃	（普通・総合・普通Ⅱ・建物内動産） （新総合 Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ）	物件(住宅･普通･工場)
事故原因	自火・類焼	被害状況	（Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ）
証書Ｎｏ.			
契約者名	ＴＥＬ	組合要望(査定の仕方等)	
契約金額	円		

		共済目的	共済金額(千円)	被害想定額(千円)	全･半焼	備考
罹災	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	合計					

組合記載

事故受付日：令和　年　月　日

事故調査日：令和　年　月　日

報告者：契約者・代理所・家族・その他（いずれかに〇印）

火災共済支払履歴　有り　・　無し
有りの場合 罹災原因　・　支払共済金額

連合会記載

区分					

専務	局長	部長	営業課長	営業担当	査定課長	受付	入力	照合