汚染地盤修復工事賠償保険制度(生産物賠償責任保険)

事 故 報 告 書(初報、第 報)

三井住友海上火災保険株式会社

火災新種損害サポート部 第一保険金お支払センター 行

(FAX03-3259-5594 TEL03-3259-5824)

株式会社ジオ・ビジネスサービス 行

(FAX03-3518-4901 TEL03-3518-4900)

企 業名	(加入者番号) 〈TEL〉
企 業 住 所	⟨FAX⟩
事故担当者	お名前 部門
発 注 者	
工 事 名	
事故発生日	年 月 日 時 分頃 賠償請求日 年 月 日
事故発生場所	
事 故 状 況	
事故原因(推定)	
于此小四(正之)	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
賠償請求内容	
対応内容/経緯	
被害者名	住所/連絡先
病院/修理工場	
備考	
<u> </u>	1