

LPガス事業者賠償責任保険制度 事故報告書


報告者 LP 太郎 様 (□被保険者 □扱者 □その他)	住所 東京都新宿区新宿 1-26-1	報告日 2020年10月10日 TEL 03-XXXX-111
--	-----------------------	------------------------------------

『事故の内容をお聞かせください』

保険種目 (該当に○)	LPガス賠償責任	販売事業者	受託認定保安機関	スタンド事業者	配送事業者	
	スタンド保険オプション	自動車管理者賠償	盗難保険	店舗休業保険	動産総合保険	
	特約	個人情報漏えい	総合賠償	労働災害総合		
事業者	名称	LPガス 株式会社			事業所名	丸の内事務所
	住所	〒000-000	東京都	新宿市	新宿町	1-26-1
	TEL	03-XXXX-1111	(配送事業者・受託事業者の場合) 委託販売事業者名:			

事故発生日	2020年10月10日(木) 午前午後 11時30分頃				
事故発生場所	住所	東京都	新宿市	新宿町	
	名称	国道〇〇号線			
	施設種類	住居・共同住宅・旅館等・料理飲食店・事務所・学校・病院・集会所・作業所 充填所・販売所・運搬中・その他()			
	事故LPガスの用途	業務用	供給状況	容器・貯槽・バルク	kg 本

被害者と損害区分	被害者		人身被害の区分		
	氏名	年令	男女	区分	傷害の程度・全治日数など
				死亡・ケガ	
				死亡・ケガ	
				死亡・ケガ	
器物損害	建物・器物等	有・無	損害見込	500万 円	建物・器物名称 (■■■ビル)
	車両損害	有・無	損害見込	円	車名 () 登録番号 ()

事故概要	ボンベを交換する際に水道管にボンベが当たり、損傷させた。		<事故見取図> 
	水濡れにより、隣のビルの地下店舗に水濡れ被害が発生した。		

官公庁届出	警察消防	新宿警察	担当官	千葉	届出人	LP太郎	届出日	2020年10月10日	受理番号
-------	------	------	-----	----	-----	------	-----	-------------	------

依頼事項	官公庁届出	再報告要	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	依 頼 書 類 <input type="checkbox"/> 修理見積書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 治療費明細書 <input type="checkbox"/> 確認書	書類発送	その他
		* 必要項目に赤印する	無断示談禁止 付保開示禁止 社保切替 密接な連絡要 お見舞い 葬儀参列 <input type="checkbox"/> 保険金請求書 <input type="checkbox"/> 事故証明 <input type="checkbox"/> 示談書 <input type="checkbox"/> 示談金領収書	<input type="checkbox"/> 示談金領収書 <input type="checkbox"/> 示談見積書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 治療費明細書 <input type="checkbox"/> 確認書	否・要 発送	

『ご連絡ありがとうございました』

(注)賠償事故の場合には、保険会社の承諾前に「示談」を行わないようご注意ください。

協会受付印	保険会社受付印
-------	---------