

LPガス事業者賠償責任保険制度 事故報告書

報告者 (☐ 被保険者 ☐ 扱者 ☐ その他) 様	住所	報告日 年 月 日
		Tel

『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				事業所名			
	住所	都道府県	市区郡	町村	担当者名			
	Tel	(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	年 月 日 () 午前・午後 時 分頃						
-------	----------------------	--	--	--	--	--	--

事故発生場所	住所	都道府県 市区郡 町村					
	名称						
	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		供給状況	容器・貯槽・バルク	kg t	本	

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

事故概要	<事故見取図>											
	官公庁届出	警察消防	担当官	届出人	届出日	受理番号						

依頼事項	官公庁届出	再報告要	() () () () () ()	依頼書類	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 社保切替要 密接な連絡要 お見舞い 葬儀参列	☐ 保険金請求書 ☐ 事故証明書 ☐ 示談金領収書 ☐ 修理見積書 ☐ 写真 ☐ 領収書 ☐ 診断書 ☐ 治療費明細書 ☐ 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