

罹 災 届

年 月 日 (ご記入日)

契約者名 _____

代表者名 _____

住 所 (〒 _____) _____

ご担当者名 _____ 連絡先電話番号 (_____)

(1) 被害発生日時 20 年 月 日 午前・午後 時 分頃

(2) 罹災状況 (原因及び破損状況等詳しくご記入ください。書ききれない場合は別紙を添付して下さい)

罹災建物名 _____ (罹災された建物名をご記入ください)

(3) 警察届出状況 (警察署に被害届の申請をされた場合、記入ください)

届出日 _____ 年 月 日 届出者 _____

警察署名 _____ 警察署 _____ 受理番号 _____

(4) 保険金振込口座 (カナ)

口座名義 _____

●ゆうちょ銀行以外の金融機関

(カナ)

金融機関名 _____ 店名 _____ 店

預金種目 (普通または当座) _____ 口座番号 _____

(カナ)

●ゆうちょ銀行の場合 店名 _____ 店

預金種目 (普通または当座) _____ 口座番号 _____

または 記号(5ケタ) _____ 番号 _____