

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 (<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 扱者 <input type="checkbox"/> その他)	住所 東京都新宿区新宿 1-26-1	報告日 2022年10月7日 Tel 03-XXXX-111
--	-----------------------	-----------------------------------

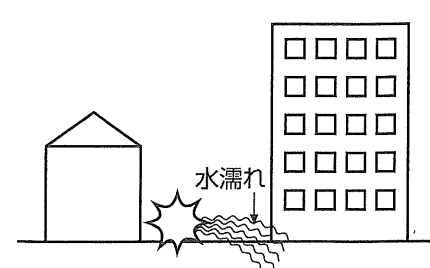
『事故の内容をお聞かせください』

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	新宿区	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	2022年10月7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	新宿区	新宿町	
	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	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		年齢	男女	人身被害の区分		
	氏名				区分	傷害の程度・全治日数など	
	人身損害				死亡・ケガ		
					死亡・ケガ		
					死亡・ケガ		
器物損害	建物・器物等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	損害見込	500万 円	建物・器物名称 (■■ビル)	
	車両損害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	2022年10月7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"/> 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 否・要 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"/> 示談金領収書 <input type="checkbox"/> 示談書 <input type="checkbox"/> 修理見積書		

『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
-------	---------