

# 雇用トラブル対応保険 事故報告用紙

事故が発生した場合は、本紙を使用して速やかに事故内容のご連絡をお願いします。  
下記あてに、加入者証をご添付のうえFAXしてください。

## <役員災害補償保険>

東京海上日動火災保険㈱ 本店損害サービス第一部 火災新種損害サービス室  
連絡先：損害保険事故担当 TEL 03(3515)7503 FAX 050(3385)7613

法人名	御中		
加入者番号			
ご住所	〒 -		
お電話番号	( )	ご担当者 氏名	様
メールアドレス			
賠償請求があった 又は把握した日	令和 年 月 日		
概要をご記入ください  ・賠償請求の内容  ・把握する事実関係と見解  等			