

■ 事故時の対応について

連絡先

まずは、お申込み先の都道府県協会(P.17をご参照ください)にご連絡ください。

ご連絡いただく主な項目

- (1)いつ 事故発生年月日、時間
- (2)どこで 事故発生場所
- (3)だれが 事業者名、住所、電話番号、担当者名
- (4)どうなった 事故の内容
- (5)主な必要書類 **【共通書類】**
 - ・事故報告書
 - ・事故対象物の所有が証明できる書類(保安台帳や自社の台帳など)
 - ・事故現場、事故対象物の写真
 - ・損害額を立証する資料(修理見積書等)

【水災・地震・噴火・津波の場合】

共通書類に加えて以下の書類が必要となります。

- ・第三者による保険の対象が修理不能であることを証明する書類(メーカーが発行する修理不能証明書等)
- ・所定の指定容器検査機関または容器検査所の登録を受けた業者が行う検査結果
- ・流出状況などがわかる写真

【盗難の場合】

- ・公的な盗難証明書

- 保険事故または保険事故の原因となる不測かつ突発的な事故が発生した場合は、遅滞なく書面で都道府県協会または取扱代理店・幹事保険会社までご連絡ください。
- 保険の対象が盗取された場合および、盗難が発生した場合は、遅滞なく所轄警察署に必ず届けてください。警察署への届出が無かった場合、保険金を削減してお支払いすることがありますのでご注意ください。

LPライフNEO 事故報告書

報告者 <p style="text-align: center;">LP 太郎 様</p> (<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 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○)	基本補償	<input checked="" type="radio"/> (イ)	<input type="radio"/> (ロ)			
	回収・検査・廃棄費用補償	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D	
	地震危険担保特約条項	<input checked="" type="radio"/> (イ)	<input type="radio"/> (ロ)			
事業者	名称 LPガス株式会社	販売所名	新宿販売所			
	〒 000-000	東京 <input checked="" type="radio"/> 都道府県 <input checked="" type="radio"/> 新宿市 <input checked="" type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 郡 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村			担当者名	LP 太郎
	TEL 03-xxxx-1111					

事故発生日	2020年10月10日(木) <input checked="" type="radio"/> 午前 <input checked="" type="radio"/> 午後 11時 30分頃			
事故発生場所	住所	東京 <input checked="" type="radio"/> 都道府県 <input checked="" type="radio"/> 新宿市 <input checked="" type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 郡 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村		
	名称	○○様宅		
	施設種類	<input checked="" type="radio"/> 住居・共同住宅・充てん所・販売所・運搬中 その他 ()		
	事故LPガスの用途	家庭用		

事故概要	台風○号による増水で、川が氾濫し供給機器が水没。	<事故見取図>
	LPガス容器50本が流出し、容器検査所での検査の結果	
	使用不能となった。	
	(空白)	
	(空白)	
	(空白)	
※損害を被ったLPガス機器の数量を明記ください。		

協会受付印	保険会社受付印

『ご連絡ありがとうございました』