

登録No.付  
レンタル機専用  
(自動車・建機車)

車両事故報告書

(人 身・物 損)

お客様提出用

お客様会社名				ユナイト担当営業所		
発 生 日 時	年 月 日		曜日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	時 分	
事 故 車 両	車種名		登録No.	(管理No. )		
事故現場(住所)				届出警察署		
車 両 貸 出 先	会社名			TEL		
ユナイトバックアップサービス		<input type="checkbox"/> 加 入		<input type="checkbox"/> 非 加 入		

お客様事故窓口

会社名		名 前		TEL	
-----	--	-----	--	-----	--

※お客様事故窓口担当者様へはベストクリエイトから直接、状況等の確認および問合せいたします。

当 方	運 転 者 名 <sup>※</sup>		ふりがな		年齢	歳
	住 所				TEL	
	会 社 名		所 属			
	会 社 住 所				TEL	
	ケ ガ の 程 度		通院の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	同 乗 者 名			ケガの程度		
	車 両 の 損 害 程 度			損害箇所		
	保険会社および代理店	三井住友海上火災保険(株)『ベストクリエイト』				TEL:03-5733-7788

相 手 方	運 転 者 名 <sup>※</sup>		ふりがな		年齢	歳
	住 所				TEL	
	会 社 名					
	会 社 住 所				TEL	
	ケ ガ の 程 度		通院の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	同 乗 者 名			ケガの程度		
	事 故 車 両・車 種		登録No.		所有者	
	車 両 の 損 害 程 度			損害箇所		
	修 理 工 場		担当者		TEL	
	保険会社および代理店					TEL

※相手過失がない場合、記載は不要。

※免許証コピーを添付願います。

盗難事故の場合は受理No.

盗難届申告者名

事故概要

事故概略図

- 注意事項
- 1、略図が書ききれない場合は別紙記載の上添付して下さい。

2、事故発生翌日には報告書を提出して下さい。

3、お客様の個人情報につきましては、補償制度使用の対応（関係先への照会等の事実関係の調査や関係機関への確認を含む）等を行うために利用させていただきます。

4、ドライブレコーダーつき車両においてはエンジン停止状態にてSDカードを抜き取り、事故当時の画像を保全し営業担当者へご送付下さい。

