

★ 事故報告専用FAX送信先 お間違いの無いようにお願いします ★

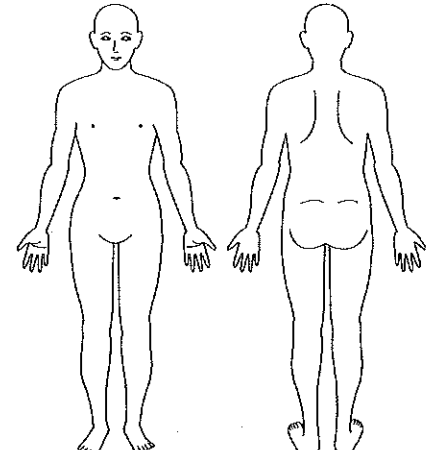
076-425-9633

又は 0120-88-2508

J D 共済交通事故傷害事故報告書

報告日 平成 年 月 日

K

組合員コード					
都道府県	都府	道県	担当者名	TEL	— —
組合員名				携帯	— —
代表者名				FAX	— —
事故日	平成	年	月	日	AM PM 時 分頃
事故場所	都道 府県	市区 郡			
届出署	警察署・交番 警察担当者：				様
フリガナ					
受傷者					
性別	男・女	生年月日	昭和・平成	年	月 日
事故状況	★ 事故時の随伴車両のナンバープレート番号をご記入ください				
	<input type="text"/>				
部位と症状に○を付けてください			図の受傷部位に×をつけてください		
部位	・頭・顔・首・肩・胸・腹部・腰 ・手・足・その他()				
症状	・打撲・ねんざ・切傷・骨折・その他()				
病院情報					
病院名					
住所	〒	— — — — —			
TEL	— — — — —				

*コピーしてご使用下さい。

ジェイ・ディ共済協同組合

F A X の誤送信にご注意ください

F A X 番号の誤操作などによって別の番号に送信されますと、「個人情報の漏洩」や「事故報告(請求)の未受理」となる場合があります。

下記のことについて、F A X 送信前にご確認いただき、誤送信のないようご注意ください。



- ①送信前に、今一度、F A X 番号をご確認ください。
(表面上部にも事故報告専用F A X 送信先の記載があります)
- ②F A X 機器に短縮登録されている場合も、今一度番号をご確認ください。
- ③F A X 送信面の表と裏を必ず確認してください。使用するFAX機器により異なりますので、読み取り面の表裏をご確認ください。

事故報告専用F A X 送信先番号

0 7 6 - 4 2 5 - 9 6 3 3

又は

0 1 2 0 - 8 8 - 2 5 0 8

F A X は 2 4 時間 ・ 3 6 5 日 受付 しております