

建設コンサルタント賠償責任保険
事故連絡票

保険契約者(団体名)											
企業名(登録番号)				-							
住 所											
担当部署・氏名											
連 絡 先	連絡先	-	-	F A X	-	-					
	Mail										
業務の発注者											
受託業務名											
設計契約期間	年	月	日	~	年	月	日				
成果物引渡日	年	月	日								
賠償請求を受けた日	年	月	日								
事故発生場所											
事故状況											
事故原因(推定)											
賠償請求内容 または損害の程度											

※判明している範囲でご記入のうえ、設計業務契約書の設計業務期間記載部分と、「契約不適合責任期間等」または「瑕疵担保」に関する条項の記載部分をあわせてご送付ください。
 ※事故の詳細については、改めて「事故報告書」をご提出いただきます。
 また、保険金請求をする際には、「現況報告書(写)」をご提出いただく場合がありますのでよろしく
 お願いします。