

令和 7 年 月 日

熊本県火災共済協同組合 行

FAX送信先：096-354-0861

水害事故報告書（まごころ共済・自動車共済車両共済）

代理所名 _____

担当者名 _____

下記の通り事故が発生し、共済金請求の事由が生じたのでご報告致します。

☐ まごころ共済 ☐ 自動車共済（車両共済）（☒ を付してください。）

①契約者名	②連絡先（TEL）	③事故日	④証書番号	⑤車両番号
		令和 7 年 8 月 日		【運輸支局名-分類-かな-登録番号】 ☐ 熊 本 ☐ その他
被害状況（具体的にご記入ください。）				
確認事項（ ☒ を付してください。） ☐ 契約者に写真依頼済み（車両全景・・・ナンバープレートが分かるように） ☐ 契約者に見積書依頼済み ☐ 契約者（ ）様へ連絡してください。 ☐ その他（ ）				

共済使用欄

損調部 (自動車)	管理部 (まごころ)	受付