令和６年　　月　　日

熊本県火災共済協同組合　行
ＦＡＸ送信先：０９６－３５４－０８６１

台風 10 号事故報告書（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ましたのでご報告致します。

□まごころ共済　　□自動車共済　（☑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６年 ８月２９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

Ｒ６．８