

東芝住宅用太陽光発電システム災害補償制度 事故状況報告書 兼 委任状

ご記入日 年 月 日

販売店情報

|            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 販売店名       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号       | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 販売店ID (5桁) | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 担当者名       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

お客様（被害者）情報

|                      |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ                 |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏名                   |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号                 | -                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 携帯電話番号（任意）           | -                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 物件番号（14桁）            |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 容量（kW）               | kW                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 設置場所住所               | 〒 (都) (道) (府) (県)                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 設置年月日                | 年 月 日                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 建物を対象とする<br>火災保険等の状況 | 有 / 無 ※どちらかに○をつけてください。<br>保険（共済）会社名：<br>証券番号： ※保険証写添付 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

事故状況

|       |                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事故発生日 | 年 月 日<br>午前 / 午後 時 分頃                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事故の形態 | 火災 / 落雷 / 破裂・爆発 / 台風・暴風雨などの風災 /<br>雹災 / 雪災 / 建物外部からの物体の落下・飛来・衝突・倒壊<br>※どちらかに○をつけてください。     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事故の場所 | <input type="checkbox"/> 被害者（お客様）の住所と同じ<br><input type="checkbox"/> 上記以外 〒 (都) (道) (府) (県) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事故状況  | 例：火災が発生し、太陽電池モジュールが焼けてしまった。                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

お客様が保険金と修理代金との相殺を希望される場合には、以下の委任状に署名・捺印してください。

委任状

損害保険ジャパン株式会社 御中

私は東芝住宅用太陽光発電システムの令和 年 月 日の事故に関しまして、無償修理または同種の新品給付を条件に保険金の請求並びに受領に関する一切を販売店名： を代理人と定め委任します。

署名（お客様の自書）

印