

輸入貨物事故連絡票

以下の通り貨物事故が発生しましたので連絡いたします。

保険証券番号：

仕出国：

揚港：

輸送用具（いずれかに○）：コンテナ船 在来船 飛行機 その他（ ）

事故発生（発見）日： 年 月 日

貨物種類（いずれかに○）：

化学品 食肉 木材 燃料 水産物 油脂 飼料 青果物 その他食品
機械 金属 鋼材 その他（ ）

貨物名：

損害の種類：

破損 汗濡損 潮濡損 清水濡損 解凍 凹損 錆損 異物混入 汚損
欠減 不着 盗難 紛失 本船事故（火災・沈没・衝突・座礁）その他（ ）

事故概要：

損害見込額：

お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険金お支払いについての調査等保険事故への対応（病院や警察等関係先への照会等を含む事実関係の調査や、お客様の他の損害保険契約の有無や過去の事故歴等についての損害保険会社間や東京海上グループ内における照会や確認を含みます）、保険金のお支払い、および、各種商品・サービスの提供・案内、再保険契約の締結、再保険契約に基づく通知、再保険金の請求を行うために利用させていただきます。

報告者：