動産総合保険　保険金請求のお手続きについて

お客様

・『動産総合保険事故報告書』の記入・押印、および『事故物件すべての写真』、『事故の種類別に必要な書類』の手配をお願いいたします。

『修理』申請のとき

修理業者様より『修理見積書』の取得をお願いいたします。

『全損』申請のとき

修理業者様より『全損（修理不能）証明書』の取得をお願いいたします。

※必要な書類については、裏面の「保険の請求に必要な書類」や添付の「動産総合保険 添付書類セルフチェックシート 」をご参照ください。

弊社

・郵送いただいた書類に記入漏れ、不足書類がないかを確認し、保険会社へ保険金請求をいたします。
・不足書類がある等の場合、弊社より、『事故内容に関するお問合せ先』にご記入いただきました先にご連絡をさせていただく場合がございます。
・『修理』申請時に、修理代が保険金額を上回る場合は、弊社より『事故内容に関するお問合せ先』にご記入いただきました先にご連絡をさせていただきます。

保険会社

・保険の適用可否に関する判断は、保険会社が行います。
・保険会社からの依頼により、追加書類の提出や事故状況の確認などをお願いする場合がございます。
・申請内容によっては、査定結果が判明するまでに1～2カ月ほど日数を要する場合がございます。
・保険適用されないケースや保険対象とならない費用に関しましては、保険金は支払われませんのでご了承ください。

お客様

『修理』申請のとき

弊社より、『保険金支払先』にご指定いただきました口座へ保険金をお振込みいたします。
契約は、従来通り継続となります。

『全損』申請のとき

保険金を、リース債務残高に充当し、**契約は終了**となります。
尚、複数の物件の内、一部の物件のみが全損となったの場合、当該物件以外は契約継続となります。

【保険金支払限度額】

事故原因にかかわらず、保険金支払限度額は、事故物件の**リース債務残高が上限**となります。
なお、修理金額との差額が発生した場合は、お客様にご負担いただくこととなります。

【お引き落としについて】

保険のお手続き申請中も、**通常通りお引き落し**がございます。
『全損』申請の場合、手続き完了とあわせ契約終了となりお引き落としも終了となります。過剰なご入金があった場合には、その金額をご契約者様に返金いたします。

【リース物件に発生した損害の責任が第三者にある場合】

原則として、弊社が当該第三者へ損害賠償請求を行います。
その際、お客様の契約情報を当該第三者に開示する必要がありますので、後日送付いたします**『同意書』**をご返送下さい。

シャープファイナンス株式会社

（202411改）

保険の請求に必要な書類

書類名	火災	落雷	風水災	盗難	水濡れ・破損
事故報告書 兼 保険金請求依頼書	○	○	○	○	○
写真	○	○	○	○	○
修理見積書、又は 全損(修理不能)証明書	○	○	○	―	○
罹災証明書 （※1）	○	―	―	―	―
気象庁 過去の気象データコピー （気象庁ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞにあり）（※2）	―	○	○ （※3）	―	―
盗難証明書、又は 警察署受理番号	―	―	―	○	―

（※1）消防署より取得して下さい。写真及び修理見積書又は全損（修理不能）証明書等
物件の損害状況がわかる書類が揃っていれば、不要となるケースがあります。
（※2）気象庁ホームページの「過去の気象データ検索」より、地域毎に降水量や落雷などの過去の
観測データを確認することができます。
https://www.data.jma.go.jp/stats/etrn/index.php　（検索方法は別紙ご参照ください）
（※3）水災については新聞記事でも問題ありません。

シャープファイナンス株式会社
（202411改）

動産総合保険事故報告書 兼 保険金請求依頼書

シャープファイナンス株式会社　御中

作成日（西暦）　　年　　月　　日

（リース・立替払・割賦販売 契約者／保険金請求依頼者）

住　所

会 社 名

代表者名　　㊞

電話番号　　－　　－

以下の項目につきご確認のうえ、☑をご記入ください。

☐ 下記の通り保険事故が発生しましたので、損害状況を報告するとともに、関係書類を添付のうえ、保険金請求を依頼致します。

☐ 本事故物件に係るリース契約、立替払契約、または割賦販売契約に関する情報、及び本書または本書に添付した書類に含まれる個人情報については、当該事故による損害の補填に係る事務手続きのため、以下の先に提供することに同意します。
・対象物件に付保された動産総合保険に関連する保険会社及び保険代理店等
・対象契約における契約書記載の取引店及び当該取引店が指定する修理業者
・第三者の加害行為による損害賠償請求事案における加害者、及び当該加害者が加入している賠償責任保険の保険会社又は保険代理店

契約番号		リース・立替払・割賦販売契約者名		契約年月日	
事故発生日時	（西暦）　年　月　日　午前／午後　時　分頃　発生／発見				
事故発生場所	☐ 契約住所と同じ 上記以外の　☐ 設置場所 ⇒　☐ 現場住所 ⇒　都・道府・県　市・区郡　区・町村				
事故物件 物件名					
事故物件 型 式					
事故物件 台 数	台	台	台	台	
事故物件 物件名					
事故物件 型 式					
事故物件 台 数	台	台	台	台	
事故の原因および物件の状況	（『誰が』、『どのような状態のとき』、『どのような原因で』、『物件がどうなったか』をなるべく具体的にご記入ください）				
修理の区分	☐【修理】（保険金は修理費用に補填し、契約を継続します）　☐【全損】（保険金は解約金に充当し、契約を終了します）				

事故種類および必要書類（添付書類に☑チェック）	事故種類	事故の種類別に必要な書類	共通で必要な書類
	☐ 火災	☐ 消防署の罹災証明書（コピー可） ☐ 写真（物件が焼失の場合は、設置場所の写真をお願いします）	【修理】のとき ☐ 修理見積書
	☐ 落雷	☐ 落雷証明（新聞記事・気象庁HP可） ☐ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分）	【全損】のとき ☐ 全損証明書 （修理不能理由の記載要）
	☐ 風水災	☐ 気象証明書（新聞記事・気象庁HP可） ☐ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分）	
	☐ 地震等	☐ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分）	
	☐ 盗難	☐ 警察署への盗難届（右欄記入）⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒ ☐ 写真（物件がすべて盗難にあい写真撮影ができない場合は、設置場所の写真をお願いします）	
	☐ 水濡れ・破損	☐ 第三者による器物破損で加害者が不明の時 警察署への被害届（右欄記入）⇒⇒⇒⇒⇒⇒ ☐ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分） ☐ 第三者の加害行為による損害で、加害者が特定できる場合（右欄記入）⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒	

警察への届出内容（盗難および第三者による器物破損のとき）	
届出警察署	届出日　年　月　日
受理番号　号	届出人（フルネーム）

加害者氏名（フルネーム）	加害者連絡先
加害者加入保険会社（保険代理店）	保険会社（保険代理店）担当者 氏名 連絡先

事故内容に関する問い合わせ先　（保険会社から問い合わせさせていただく場合があります）

会社名：　　担当者：　　様　TEL：（　　）　　－

（以下、『修理の区分』が【修理】の場合のみ、ご記入ください）

保険金支払先	（ご契約者あて） ☐ 契約者の引落口座 ☐ 引落口座以外（右欄記入）⇒⇒ （見積書発行の修理業者あて） ☐ 修理業者の口座（右欄記入⇒	口 座 情 報	預金種別	口座番号（右づめで記入）
		銀行・信用金庫　本店 農協・信用組合　支店	1.普通（総合） 2.当座	
		フリガナ		
		口座名義人		

【裏面の注意事項もご確認下さい。】

【ご契約者様へ: ご注意事項】

・記入内容が事実と異なっている場合、または事実を記載しなかった場合は、保険金をお支払いできないことがございます。
・事故種類別に必要なすべての書類を当報告書に添付ください。なお、保険会社の要請に基づき、書類の追加手配や再取得をお願いすることがございます。
・保険金請求中も通常通り引落がございます。全損と認定され契約終了手続きを行う場合で、過入金がある場合は、後日、引落口座へご返金させていただきます。
・保険金額の上限額は、事故物件の債務残高となります。修理代金が保険金額を超えた場合の差額は、お客様のご負担となります。
・第三者の加害行為による損害が発生した場合、損害賠償請求権は弊社にあります。弊社より加害者、または加害者が加入する賠償責任保険の保険会社もしくは保険代理店に損害賠償請求を行いますので、加害者等の連絡先等の情報を本書式にてお知らせください。

【リース会社使用欄】

管理No.		リース開始日	
受付日		GU区分	

		責任者	担当者

（202501改）

動産総合保険 添付書類 セルフチェックシート

『動産総合保険事故報告書　兼　保険金請求依頼書』に添付いただく書類のチェックリストです。
返送前に、以下チェック項目を確認（✓）をいただき、
漏れ等無いかご確認の上、**本状を送り状として、担当営業部・支店まで送付してください。**

送付先の営業部・支店の住所一覧は下記リンクよりご確認ください。
https://www.f-sfc.co.jp/corporate/base/

シャープファイナンス株式会社　御中

動産総合保険事故報告書類一式を送付いたします。

記入日：
会社名：
担当者：

『添付写真』撮影のチェックポイント

ご送付前に各項目チェックの上、✓をつけてください。

被害物件の保険金請求には、リース物件の被害状況がわかる**カラー写真**が必要です。被害部分や、物件の型式がわかる写真、現場の状況がわかる写真など、いくつかのアングルでお願いします。

確認事項	チェック
装置全体の写真は取れていますか？	☐
破損箇所の写真は取れていますか？	☐
外枠がはずせるときは、基板など**内部**の写真はありますか？	☐
物件の**機種名**や**型番**がわかる写真はありますか？	☐
事故物件**すべての台数分の写真**はありますか？	☐

『見積書』の チェックポイント

ご送付前に各項目チェックの上、✓をつけてください。

リース物件が**物理的に修理可能な状態**で修理ご希望の場合、修理代金見積書の添付をお願いします。

明細には修理内容の記載をお願いします。
また、見積書には業者様の社印（角印で可）の押印をお願い致します。

確認事項	チェック
宛名は、「**シャープファイナンス株式会社**」となっていますか？	☐
ご契約者様名は見積書備考欄等に記載されていますか？	☐
見積書に、**物件名・機種名・台数**の記載は明記されていますか？	☐
明細は、**修理内容・部品名・工程**などの記載がされていますか？	☐
※「・・・一式」などの表示は不可です。	☐
発行者社印押印のある原本または、明瞭なコピーでしょうか？	☐

『全損（修理不能）証明書』の チェックポイント

ご送付前に各項目チェックの上、✓をつけてください。

リース物件が**物理的に修理不可能な状態**の場合、全損（修理不能）証明書の添付をお願いします。

証明書には詳しい修理不能理由の記載をお願いします。
また、証明書には業者様の社印（角印で可）の押印をお願い致します。

確認事項	チェック
宛名は、「**シャープファイナンス株式会社**」となっていますか？	☐
ご契約者様名は備考欄等に記載されていますか？	☐
事故発生日・事故発生場所の記載はされていますか？	☐
物件名・機種名・台数の記載はされていますか？	☐
詳しい**修理不能理由**は記載されていますか？	☐
発行者社印押印のある原本または、明瞭なコピーでしょうか？	☐

後日、追加での書類提出をお願いすることがございますのでご協力をお願いいたします。
ご不明な点は、シャープファイナンス㈱　担当営業部・支店までお問合わせください。

（202501改）

記入例；修理

動産総合保険事故報告書 兼 保険金請求依頼書

シャープファイナンス株式会社 御中

作成日（西暦） 2024 年 8 月 1 日

（リース・立替払・割賦販売 契約者／保険金請求依頼者）

住 所 ●●県●●市●●町●●●●1丁目1番地

会 社 名 医療法人社団●●●●

代表者名 理事長 ●● ●● 公印 (印)

電話番号（012 346 － 5678

以下の項目につきご確認のうえ、☑をご記入ください。

☑下記の通り保険事故が発生しましたので、損害状況を報告するとともに、関係書類を添付のうえ、保険金請求を依頼致します。

☑本事故物件に係るリース契約、立替払契約、または割賦販売契約に関する情報、及び本書または本書に添付した書類に含まれる個人情報については、当該事故による損害の補填に係る事務手続きのため、以下の先に提供することに同意します。
・対象物件に付保された動産総合保険に関連する保険会社及び保険代理店等
・対象契約における契約書記載の取引店及び当該取引店が指定する修理業者
・第三者の加害行為による損害賠償請求事案における加害者、及び当該加害者が加入している賠償責任保険の保険会社又は保険代理店

内容をご確認の上□欄にチェックを記入してください。チェックがない場合、手続きを進める事はできません。

・ご契約者の欄です。取引店様の欄ではありません。
・法人の場合は法人印の押印をお願いします。
・住所が契約書記載の住所と異なる場合は、別途理由を確認させて頂きます。

契約番号	9999K0123456	リース・立替払・割賦販売 契約者名	医療法人社団●●●●	契約年月日	2021/11/18

事故発生日時	（西暦） 2024 年 7 月 1 日 （午前）・午後 11 時 30 分頃 （発生）・発見
事故発生場所	□ 契約住所と同じ ●●県●●市●●町●●●●1丁目1番地 上記以外の ☑ 設置場所 ⇒ / □ 現場住所 ⇒ ●● 都・道・府・（県） ●● （市）・区・郡 ●● 区・（町）・村 3丁目4番地

事故物件				
物件名	内視鏡			
型 式	EG-L580NW7			
台 数	1 台	台	台	台

事故の原因および物件の状況	（『誰が』、『どのような状態のとき』、『どのような原因で』、『物件がどうなったか』をなるべく具体的にご記入ください） 看護師が洗浄中に誤ってスコープを落としてしまった。 その結果、先端の対物レンズが破損し、画像が鮮明に映らなくなった。
修理の区分	☑【修理】（保険金は修理費用に補填し、契約を継続します） □【全損】（保険金は解約金に充当し、契約を終了します）

・事故の発生場所が契約住所と異なる場合は設置場所、又は現場住所をご記入ください。
・設置場所が契約書記載の住所と異なる場合は、別途理由を確認させて頂きます。

・物件型式は、契約書記載の型式をご記入ください。契約書記載の型式と異なる場合は、別途理由を確認させて頂きます。

・事故の原因者がいる場合、誰のどのような行為によって、物件が破損したかをご記入ください。
・原因不明の場合や経年劣化による故障の場合、保険金は支払われません。

事故種類および必要書類（添付書類に☑チェック）

事故種類	事故の種類別に必要な書類	共通で必要な書類
□ 火災	□ 消防署の罹災証明書（コピー可） □ 写真（物件が焼失の場合は、設置場所の写真をお願いします）	【修理】のとき ☑ 修理見積書
□ 落雷	□ 落雷証明（新聞記事・気象庁HP可） □ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分）	【全損】のとき □ 全損証明書 （修理不能理由の記載要）
□ 風水災	□ 気象証明書（新聞記事・気象庁HP可） □ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分）	
□ 地震等	□ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分）	
□ 盗難	□ 警察署への盗難届（右欄記入）⇒⇒⇒⇒⇒⇒ □ 写真（物件がすべて盗難にあい写真撮影ができない場合は、設置場所の写真をお願いします）	
☑ 水濡れ・破損	□ 第三者による器物破損で加害者が不明の時 警察署への被害届（右欄記入）⇒⇒⇒⇒⇒⇒ ☑ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分） □ 第三者の加害行為による損害で、加害者が特定できる場合（右欄記入）⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒	

警察への届出内容（盗難および第三者による器物破損のとき）

届出警察署	届出日
	年 月 日
受理番号	届出人（フルネーム）
号	

加害者氏名（フルネーム）	加害者連絡先
加害者加入保険会社（保険代理店）	保険会社（保険代理店）担当者 氏名 連絡先

修理金額が支払保険金額の上限（事故日時点の債務残高）を上回る場合
①ご契約者が差額を負担して契約を継続するか、
②保険金を解約金に充当して契約を終了させることができます。
事故物件がご契約物件の内の一部で且つ②を選択された場合、事故物件のみ契約が終了し、事故物件以外の契約は継続されます。

事故内容に関する問い合わせ先 （保険会社から問い合わせさせていただく場合があります）

会社名： 医療法人社団●●●● 担当者： ●● ●● 様 TEL： （ 090 ） 1234 － 5678

・第三者の加害行為によって物件が破損した場合は、当社が加害者に対し損害賠償請求を行います。加害者及び加害者が加入する保険会社、保険代理店の連絡先をご記入ください。

（以下、『修理の区分』が【修理】の場合のみ、ご記入ください）

保険金支払先	口座情報	預金種別	口座番号（右づめで記入）
（ご契約者あて） □ 契約者の引落口座 □ 引落口座以外（右欄記入）⇒⇒	●● 銀行・信用金庫 農協・信用組合 ●● 本店 支店	1.普通（総合） 2.当座	0 1 2 3 4 5 6
	フリガナ	カブシキガシャ ●●●●	
（見積書発行の修理業者あて） ☑ 修理業者の口座（右欄記入）⇒	口座名義人	株式会社 ●●●●	

・修理の場合、保険金振込先の口座をお知らせ下さい。取引店様や修理業者様の口座に振り込む場合は、口座名義人が修理見積書の発行者と同じ場合に限られます。

【裏面の注意事項もご確認下さい。】

【リース会社使用欄】

管理No.	012345	リース開始日	2021/12/2
受付日	2024/7/15	GU区分	

裏面

【ご契約者様へ： ご注意事項】

・記入内容が事実と異なっている場合、または事実を記載しなかった場合は、保険金をお支払いできないことがございます。
・事故種類別に必要なすべての書類を当報告書に添付ください。なお、保険会社の要請に基づき、書類の追加手配や再取得をお願いすることがございます。
・保険金請求中も通常通り引落がございます。全損と認定され契約終了手続きを行う場合で、過入金がある場合は、後日、引落口座へご返金させていただきます。
・保険金額の上限額は、事故物件の債務残高となります。修理代金が保険金額を超えた場合の差額は、お客様のご負担となります。
・第三者の加害行為による損害が発生した場合、損害賠償請求権は弊社にあります。弊社より加害者、または加害者が加入する賠償責任保険の保険会社もしくは保険代理店に損害賠償請求を行いますので、加害者等の連絡先等の情報を本書式にてお知らせください。

裏面のご注意事項もお読み頂いたうえで、表面の押印とチェック欄のご記入をお願い致します。

記入例;全損

動産総合保険事故報告書 兼 保険金請求依頼書

シャープファイナンス株式会社　御中

作成日（西暦） 2024 年 8 月 1 日

（リース・立替払・割賦販売 契約者／保険金請求依頼者）

住　所　●●県●●市●●町●●●●1丁目1番地

会社名　株式会社●●●●

代表者名　代表取締役社長　●● ●●　公印（印）

電話番号（012　346 － 5678

以下の項目につきご確認のうえ、☑をご記入ください。

☑下記の通り保険事故が発生しましたので、損害状況を報告するとともに、関係書類を添付のうえ、保険金請求を依頼致します。

☑本事故物件に係るリース契約、立替払及び割賦販売契約に関する情報、及び本書または本書に添付した書類に含まれる個人情報については、当該事故による損害の補填に係る事務手続きのため、以下の先に提供することに同意します。
・対象物件に付保された動産総合保険に関連する保険会社及び保険代理店等
・対象契約における契約書記載の取引店及び当該取引店が指定する修理業者
・第三者の加害行為による損害賠償請求事案における加害者、及び当該加害者が加入している賠償責任保険の保険会社又は保険代理店

契約番号	9999K0123456	リース・立替払・割賦販売 契約者名	株式会社●●●●	契約年月日	2021/11/18

項目	内容
事故発生日時	（西暦） 2024 年 7 月 1 日 （午前）・午後 11 時 30 分頃 （発生）・発見
事故発生場所	☐ 契約住所と同じ　●●県●●市●●町●●●●1丁目1番地 上記以外の　☑ 設置場所 ⇒　☐ 現場住所 ⇒　●● 都・道・府・（県）　●● （市）・区・郡　●● 区・（町）・村　3丁目4番地

事故物件				
物件名	複写機			
型　式	IR-ADV C3320F			
台　数	1 台	台	台	台

事故の原因および物件の状況	（『誰が』、『どのような状態のとき』、『どのような原因で』、『物件がどうなったか』をなるべく具体的にご記入ください） 上層階の㈱■■■■が起こした漏水事故の為、天井から水漏れが発生。複写機の基盤が水濡れによりショートし、修理不能になった。
修理の区分	☑【修理】（保険金は修理費用に補填し、契約を継続します）　☐【全損】（保険金は解約金に充当し、契約を終了します）

事故種類および必要書類（添付書類に☑チェック）

事故種類	事故の種類別に必要な書類	共通で必要な書類
☐ 火災	☐ 消防署の罹災証明書（コピー可） ☐ 写真（物件が焼失の場合は、設置場所の写真をお願いします）	【修理】のとき ☐ 修理見積書
☐ 落雷	☐ 落雷証明（新聞記事・気象庁HP可） ☐ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分）	【全損】のとき ☑ 全損証明書 （修理不能理由の記載要）
☐ 風水災	☐ 気象証明書（新聞記事・気象庁HP可） ☐ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分）	
☐ 地震等	☐ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分）	
☐ 盗難	☐ 警察署への盗難届（右欄記入）⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒ ☐ 写真（物件がすべて盗難にあい写真撮影ができない場合は、設置場所の写真をお願いします）	
☑ 水濡れ・破損	☐ 第三者による器物破損で加害者が不明の時 警察署への被害届（右欄記入）⇒⇒⇒⇒⇒⇒ ☑ 事故物件すべての写真（全体および損傷部分） ☑ 第三者の加害行為による損害で、加害者が特定できる場合（右欄記入）⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒	

警察への届出内容（盗難および第三者による器物破損のとき）

届出警察署	届出日
	年 月 日
受理番号	届出人（フルネーム）
号	

加害者氏名（フルネーム）	加害者連絡先
■■ ■■	080-1234-5678
加害者加入保険会社（保険代理店）	保険会社（保険代理店）担当者
㈱▲▼保険サービス	氏名 ▲▼ ▲▼ 連絡先 080-4567-1234

事故内容に関する問い合わせ先（保険会社から問い合わせさせていただく場合があります）

会社名：医療法人社団●●●●　担当者：●● ●● 様　TEL：（090）1234 － 5678

（以下、『修理の区分』が【修理】の場合のみ、ご記入ください）

保険金支払先				
（ご契約者あて） ☐ 契約者の引落口座 ☐ 引落口座以外（右欄記入）⇒⇒	口座情報		預金種別	口座番号（右づめで記入）
	銀行・信用金庫 農協・信用組合	本店 支店	1.普通（総合） 2.当座	
	フリガナ			
（見積書発行の修理業者あて） ☐ 修理業者の口座（右欄記入）⇒	口座名義人			

【裏面の注意事項もご確認下さい。】

【リース会社使用欄】

管理No.	012345	リース開始日	2021/12/2
受付日	2024/7/15	GU区分	

【ご契約者様へ：ご注意事項】

・記入内容が事実と異なっている場合、または事実を記載しなかった場合は、保険金をお支払いできないことがございます。
・事故種類別に必要なすべての書類を当報告書に添付ください。なお、保険会社の要請に基づき、書類の追加手配や再取得をお願いすることがございます。
・保険金請求中も通常通り引落がございます。全損と認定され契約終了手続きを行う場合で、過入金がある場合は、後日、引落口座へご返金させていただきます。
・保険金額の上限額は、事故物件の債務残高となります。修理代金が保険金額を超えた場合の差額は、お客様のご負担となります。
・第三者の加害行為による損害が発生した場合、損害賠償請求権は弊社にあります。弊社より加害者、または加害者が加入する賠償責任保険の保険会社もしくは保険代理店に損害賠償請求を行いますので、加害者等の連絡先等の情報を本書式にてお知らせください。

内容をご確認の上□欄にチェックを記入してください。チェックがない場合、手続きを進める事はできません。

・ご契約者の欄です。取引店様の欄ではありません。
・法人の場合は法人印の押印をお願いします。
・住所が契約書記載の住所と異なる場合は、別途理由を確認させて頂きます。

・事故の発生場所が契約住所と異なる場合は設置場所、又は現場住所をご記入ください。
・設置場所が契約書記載の住所と異なる場合は、別途理由を確認させて頂きます。

・物件型式は、契約書にある型式をご記入ください。契約書記載の型式と異なる型式を記入された場合は、別途理由を確認させて頂きます。

・事故の原因者がいる場合、誰のどのような行為によって、物件が破損したかをご記入ください。
・原因不明の場合や経年劣化による故障の場合、保険金は支払われません。

・第三者の加害行為によって物件が破損した場合は、当社が加害者に対し損害賠償請求を行います。加害者及び加害者が加入する保険会社、保険代理店の連絡先をご記入ください。

・全損の場合は、保険金を解約金に充当しますので、お支払いはありません。

裏面のご注意事項もお読み頂いたうえで、表面の押印とチェック欄のご記入をお願い致します。

動産総合保険の請求に必要な書類の取得方法

事故理由が、落雷・水災の場合、気象庁ホームページより、落雷・降水量の気象データを入手します。

『各種データ・資料』(気象庁ＨＰ／過去の気象データ／１時間ごとの値)を出力／添付が必要です

https://www.data.jma.go.jp/stats/etrn/index.php

①事故発生の都道府県を選

②続いて事故発生の地域を選択

③事故発生の年月日をそれぞれ選択

④「2023年8月24日の1時間ごとの値を表示」をクリックしてください

【次のページに続きます】

事故報告書に記載の事故発生日時と気象庁HP「落雷情報」の日時との整合性をチェックします

<動産総合保険事故報告書　兼　保険金請求依頼書>　抜粋

契約番号	··01K········	リース立替割賦契約者名	○×　株式会社	契約年月日	20··年·月·日
事故発生日時	（西暦）　2023年　8月　24日　　午後　3時　10分頃　　発生				

雨の強さと降り方

（平成12年8月作成）、（平成14年1月一部改正）、（平成29年3月一部改正）、（平成29年9月一部改正）

1時間雨量(mm)	予報用語	人の受けるイメージ	人への影響	屋内(木造住宅を想定)	屋外の様子	車に乗っていて
10以上～20未満	やや強い雨	ザーザーと降る	地面からの跳ね返りで足元がぬれる	雨の音で話し声が良く聞き取れない	地面一面に水たまりができる	
20以上～30未満	強い雨	どしゃ降り				ワイパーを速くしても見づらい
30以上～50未満	激しい雨	バケツをひっくり返したように降る	傘をさしていてもぬれる		道路が川のようになる	高速走行時、車輪と路面の間に水膜が生じブレーキが効かなくなる（ハイドロプレーニング現象）
50以上～80未満	非常に激しい雨	滝のように降る（ゴーゴーと降り続く）		寝ている人の半数くらいが雨に気がつく	水しぶきであたり一面が白っぽくなり、視界が悪くなる	車の運転は危険
		息苦しくなるような	傘は全く役に立たなくなる			

参考：雨の強さと降り方｜気象庁

１時間ごとの値

一覧表　グラフ

前年　前月　前日　翌日　翌月　翌年

大阪（大阪府）2023年8月24日（1時間ごとの値）

時	気圧(hPa) 現地	気圧(hPa) 海面	降水量(mm)	気温(℃)	露点温度(℃)	蒸気圧(hPa)	湿度(%)	風向·風速 風速	風向							
9	1002.5	1011.8	0.0	29.5	24.6	30.9										
10	1002.9	1012.2	—	30.3	23.7	29.4										
11	1002.5	1011.8	—	31.3	23.4	28.8	63	1.5	南西	0.6	1.80	×	×			
12	1001.8	1011.0	—	32.8	24.6	30.9	62	2.0	西南西	0.5	2.10	×	×	◫	10-	40.0
13	1001.0	1010.2	—	32.7	23.4	28.7	58	2.5	北北西	0.6	1.96	×	×			
14	1001.2	1010.6	2.0	28.0	25.4	32.5	86	2.4	北東	0.6	1.89	×	×			
15	1003.1	1012.6	34.0	24.5	23.8	29.5	96	1.3	南	0.0	0.03	×	×	雷電	10	4.00
16	1002.2	1011.7	1.5	25.0	24.3	30.4	96	1.8	北東	0.0	0.03	×	×			
17	1002.0	1011.5	0.5	24.7	24.0	29.9	96	2.2								
18	1002.1	1011.6	0.0	25.1	24.2	30.3	95	1.6								
19	1002.7	1012.2	—	25.2	23.8	29.5	92	2.5								
20	1002.8	1012.3	—	25.0	23.6	29.2	92	2.0								

⑤事故発生日時である15時台の降水量を確認します

記事

—⍒—0005. 0315⍒—0330. 0445⍒—0455. 0815⍒—0820. 1340⍒—
—⍒ $^{2}_{15}$—1540. 1545⍒—1735. 1750⍒—1755.

0157 ⚡ ^{1}(SE40以上)—0250.
0344 ⚡ ^{0}(SE40以上)—0440.
0351 ⚡ ^{0}(NW40以上)—0440.
1323 ⚡ ^{0}(S20～40)—1335.
1339 雷電 ^{1}(SW5～10)—1351 雷電 ^{2}(S5未満)—雷電 $^{1}_{15}$—1505 ⚡ ^{1}(N10～20)—1520.
2000 ⚡ ^{0}(S40以上)—2030. 2054 ⚡ ^{0}(E40以上).

⑥記事欄の見方は以下をご参照ください

記事欄の記入例

開始時刻 大気現象 – 大気現象$^{強度}_{時刻}$ – 終了時刻.

例	
	1510 T^{0}(NW5未満)–1520 雷電^{1}(NW→W)–1530.
	15時10分に雷鳴を聞く。強度は0、方向は北西、距離は5km未満。この雷現象は、活動中と判断される。15時20分には強度1の雷電があって北西から西に移動。15時30分に終わる。

記事欄の記号の説明

大気現象

記号	大気現象	記号	大気現象	記号	大気現象	記号	大気現象
●	雨		氷霧		積雪		日光冠
	着氷性の雨	=	もや		結氷		月光冠
	霧雨	+	地ふぶき		たつ巻		彩雲
	着氷性の霧雨	+	低い地ふぶき	∞	煙霧		にじ
	雪	+	高い地ふぶき	S	ちり煙霧		雷電
	みぞれ	+	ふぶき		黄砂		電光
	雪あられ		霧		煙	T	雷鳴
	霧雪		凍露		降灰		しぶき
	凍雨		霜	$	風じん		寒冷前線
△	氷あられ		霜柱	$	低い風じん		温暖前線
▲	ひょう		霧氷	$	高い風じん	P	降水現象
	細氷		樹霜		砂じん嵐		
≡	霧	∨	樹氷		じん旋風		
	低い霧		粗氷	⊕	日のかさ		
	地霧		雨氷		月のかさ		

注　しゅう雨性降水の場合は、記号▽を用いて、⍒、⍒ 等のように表す。
注　現象記号に、方角と距離を付加することがある。方角は8方位(N、NE、･･･、NW)と天頂(Z)、距離はkmで表現している。

参考：記事欄の記号の説明

（注1）保険請求対象契約の残債務が高額の場合、保険会社より気象庁発行の『気象証明』を要求される場合があります。
その際は、『気象証明』をお客様負担で取得いただき、ご提出をお願いします。
（発行手数料は申請方法により異なります。以下HPにてご確認ください。）
https://www.jma.go.jp/jma/kishou/shinsei/shoumei/shoumei4.html