

被害報告書（建設機械用）

ニッセイ・リース株式会社 御中

住 所

会 社 名

代表者名



事故発生時には直ちにニッセイ・リース(株)宛に報告のうえ本用紙・必要書類をご提出ください。
原則として、破損状況が確認できない場合、または修理後の保険申請はできません。

▶現場保険・工事賠償保険・補償等への加入状況	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない
▶（上記に加入している場合）受託物賠償責任特約等の付保状況	<input type="checkbox"/> 付保している <input type="checkbox"/> 付保していない <input type="checkbox"/> 不明

契約番号	- - (物件No. -)	契約開始日 (実行日)	年 月 日
事故物件			事故発生時アワーメーター hr
製造者/モデル型式	製造者 / モデル型式	製造番号	
事故発生日時	年 月 日 時頃	事故種類	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 他()

工事件名	
作業内容を記入してください	

事故発生場所 (住所を記入下さい)	
該当の項目にチェックを記入して下さい	<input type="checkbox"/> 契約書記載住所から変更無し <input type="checkbox"/> 物件の移動中 <input type="checkbox"/> 持ち出し先（一時的に使用） <input type="checkbox"/> 契約書記載住所から変更有り → 「物件設置場所変更願」をご提出下さい。

事故発生経緯・原因及び物件の被害状況 (なるべく詳しく記入して下さい)	
-------------------------------------	--

事故現場情報 使用者情報等	使用していた会社		担当者	
	契約者との関係		担当者連絡先	(携帯電話) - -
	元請会社		責任者	
	オペレーター氏名		オペレーター連絡先 (日中繋がる番号)	電話番号 - -
事故物件の状況	修理の状況	<input type="checkbox"/> 未修理 <input type="checkbox"/> 修理依頼中 <input type="checkbox"/> 修理後（原則保険申請不	現物確認時窓口	氏名
				連絡先

事故状況調査のため、リース会社もしくは保険会社からお客様、使用者様、オペレーター様、修理業者様へ面談もしくは直接ヒアリングする場合がございます。

〔保険申請に必要な書類〕 ご提出書類をご確認後、レ点チェック下さい。（保険会社が、損傷箇所や損傷内容を確認するため。）

破損・火災の場合	<input type="checkbox"/> 被害報告書（本用紙） <input type="checkbox"/> 写真 （カラー写真で、事故発生時の損傷箇所と損傷状況がわかるもの。損傷箇所が小さい場合は、その損傷部分の拡大写真も添付下さい。） <small>（物件の特定のため、「型式」「品番」「物件シール」貼付け部分およびアワーメーターの写真等も併せて添付ください。）</small>			
	<input type="checkbox"/> 修理見積書[または修理不能証明書] <small>（内部損傷等のため、写真や外見では損傷箇所や損傷状況が確認できない場合は、修理見積書に、損傷の原因を必ず記載のたいて下さい。）</small>			
	<input type="checkbox"/> 資格証明書 （破損の場合添付ください。） <input checked="" type="checkbox"/> 火災の場合 → <input type="checkbox"/> 罹災証明書（消防署発行） <input checked="" type="checkbox"/> 物件設置場所が契約書記載住所から変更となっている場合 → <input type="checkbox"/> 物件設置場所変更願			
修理依頼（予定）先	<input type="checkbox"/> 修理見積書発行先と同一 <input type="checkbox"/> 上記以外（記入してください）			
修理見積金額	<input type="checkbox"/> 修理見積書記載金額と同額（確定） <input type="checkbox"/> 修理見積金額が決定していない → 概算金額を記入してください。（ 円）			
盗難事故の場合	<input type="checkbox"/> 被害報告書（本用紙） <input checked="" type="checkbox"/> 盗難証明書（警察署発行） → 発行されない場合は下記〔警察署届出内容〕を完記下さい。			
	〔警察署届出内容〕	届出署		電話番号 - -
		担当官		受理番号

リース会社使用欄			
<備考欄>		スベシヤリティ 営業部	営業担当者 CS部
		/ /	/ /

記入見本

被害報告書（建設機械用）

ニッセイ・リース株式会社 御中

住所

会社名

代表者名

住所・会社名・役職・代表者名をご記入、
代表者印をご捺印ください。

印

事故発生時には直ちにニッセイ・リース(株)宛に報告のうえ本用紙・必要書類をご提出ください。

原則として、破損状況が確認できない場合、または修理後の保険申請はできません。

▶現場保険・工事賠償保険・補償等への加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない
▶（上記に加入している場合）受託物賠償責任特約等の付保状況	<input checked="" type="checkbox"/> 付保している <input type="checkbox"/> 付保していない <input type="checkbox"/> 不明

契約番号	A1234567 - 00 - 00 (物件No. 001 - 00)	契約開始日(実行日)	2025年1月23日		
事故物件	油圧ショベル	事故発生時アワーメーター	1234 hr		
製造者/モデル型式	製造者 住友建機,日立建機,ヤンマー-etc / モデル型式 SH200,ZX200,Vio30 etc	製造番号	12345		
事故発生日時	2025年1月23日15時頃	事故種類	<input checked="" type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 他()		
工事件名	下水道管敷設工事				
作業内容を記入してください	ミニショベルを利用した道路掘削作業				
事故発生場所 (住所を記入下さい)	●●県●●市●●1-2-3				
該当の項目にチェックを記入して下さい	<input type="checkbox"/> 契約書記載住所から変更無し <input type="checkbox"/> 物件の移動中 <input checked="" type="checkbox"/> 持ち出し先(一時的に使用) <input type="checkbox"/> 契約書記載住所から変更有り → 「物件設置場所変更願」をご提出下さい。				
事故発生経緯・原因 及び 物件の被害状況 (なるべく詳しく記入して下さい)	なるべく詳しく記入してください (記入例) ●月●日●時頃、●●が、●●の作業中、●●によりバランスを崩し、●●の方向へ転倒。 その際、●●、●●、●●に接触。この事故により、●●、●●、●●を破損した。 現場は●●であったことから、事故原因は●●であると思われる。				
事故現場情報 使用者情報等	使用していた会社	●●(株)	担当者	●●●●	
	契約者との関係	建機レンタル先	担当者連絡先	(携帯電話) 090 - 1234 - 5678	
	元請会社	●●建設(株)	責任者	●●●●	
	オペレーター氏名	●●(株) ●●●●	オペレーター連絡先 (日中繋がる番号)	電話番号 090 - 1234 - 5678	
事故物件の状況	修理の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未修理	現物確認時 窓口	氏名	●●●●
		<input type="checkbox"/> 修理依頼中 <input type="checkbox"/> 修理後(原則保険申請不)		連絡先	090 - 1234 - 5678

事故状況調査のため、リース会社もしくは保険会社からお客様、使用者様、オペレーター様、修理業者様へ面談もしくは直接ヒアリングする場合がございます。

〔保険申請に必要な書類〕ご提出書類をご確認後、レ点チェック下さい。(保険会社が、損傷箇所や損傷内容を確認するため。)

破損・火災の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 被害報告書(本用紙)				
	<input checked="" type="checkbox"/> 写真 (カラー写真で、事故発生時の損傷箇所と損傷状況がわかるもの。損傷箇所が小さい場合は、その損傷部分の拡大写真も添付下さい。) (物件の特定のため、「型式」「品番」「物件シール」貼付け部分およびアワーメーターの写真等も併せて添付ください。)				
	<input checked="" type="checkbox"/> 修理見積書[または修理不能証明書] (内部損傷等のため、写真や外見では損傷箇所や損傷状況が確認できない場合は、修理見積書に、損傷の原因を必ず記載のたいて下さい。)				
修理依頼(予定)先	<input checked="" type="checkbox"/> 資格証明書(破損の場合添付ください。)				
	▶火災の場合 → <input type="checkbox"/> 罹災証明書(消防署発行) ▶物件設置場所が契約書記載住所から変更となっている場合 → <input type="checkbox"/> 物件設置場所変更願				
修理見積金額	<input checked="" type="checkbox"/> 修理見積書発行先と同一				
	<input type="checkbox"/> 上記以外(記入してください)				
盗難事故の場合	会社名	担当者名	電話番号	-	-
	<input checked="" type="checkbox"/> 修理見積書記載金額と同額(確定)				
	<input type="checkbox"/> 修理見積金額が決定していない → 概算金額を記入してください。() 円)				
盗難事故の場合	<input type="checkbox"/> 被害報告書(本用紙)				
	<input type="checkbox"/> 盗難証明書(警察署発行) → 発行されない場合は下記〔警察署届出内容〕を完記下さい。				
	〔警察署届出内容〕	届出署	電話番号	-	-
	担当官	受理番号			

リース会社使用欄

<備考欄>

スベシヤリティ 営業部	営業担当者	C S部
/ /	/ /	/ /