

ご報告者名[ご担当] \_\_\_\_\_

日中連絡先 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

**【 日本建築士会連合会 工事総合補償制度 (NEWこうばい) 事故報告票 】**

ご加入者様名(会社名) \_\_\_\_\_  (加入者証番号) A 

--	--	--	--	--	--

工期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事故発生日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分頃

建物構造・用途 \_\_\_\_\_ 延べ床面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

物件所在地 \_\_\_\_\_  構造/用途 \_\_\_\_\_

損害見込額 \_\_\_\_\_ 円  下請会社(下請が原因の時) \_\_\_\_\_

被害者(相手方)社名・氏名 \_\_\_\_\_

<b>【事故の概要記入欄】</b>	事故分類 該当欄に✓	<input type="checkbox"/> 他人への物損事故 <input type="checkbox"/> 建築中の建築物またはその材料の損害 <input type="checkbox"/> 第三者への人身事故 <input type="checkbox"/> その他
-------------------	---------------	--

①【加害者情報】1. 加入者 2. 下請け 3. その他 ※丸をつけてください

②【上記誰が】

③【何の目的で】

④【何をした時に】

⑤【何が原因で】

⑥【誰の何が】

⑦【どうなったのか】

.....  
.....

**【 準備していただく 必要書類 】 後ほど保険会社から依頼がありますので現段階では不要です。**

加入者証写し

1. クレームの詳細(事故の詳細)・・・社内の報告書 てんまつ書などで代用可

①何がどうして、どうなったのか？

②損害を受けた対象は？<人身事故or物損事故(第三者の所有物 or 建築工事の目的物自体)

2. 事故発生原因について、ご教示下さい。

□どのような点で貴社に落ち度(過失)があったのでしょうか？

□本来はどうすべきであったのでしょうか？

□なぜ、あるべき対応ができなかったのでしょうか？

3. 上記2とあわせて、当該クレームに対しての貴社の見解をご教示下さい。

4. 当該物件の請負契約書

損害が建設工事対象物に発生した場合・・・該当する工事の実行予算明細も必要です。

5. 現場状況写真

6. 修理見積書 被害請求明細

※“一式”ではなく、できるだけ各項目内訳の記載があるもの。

7. 現場の図面

必要に応じてその他の書類をお願いすることがございます。