

損害保険ジャパン株式会社 御中

企 業 名

責任者所属・役職

氏 名

印

優良住宅部品に関する不具合、事故（経過）報告の件

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、賠償責任保険普通保険約款第 16 条第 1 項に基づき、標記の件につきまして、別紙のとおり報告いたします。

連絡担当者	氏 名			
	所属・役職			
	連絡先住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	E-mail			

※上記記載の個人情報については、保険金請求に関する事務以外に利用することはありません。

(別 紙)

## B L 部品の不具合、事故報告書

発生日時	年	月	日	時頃	情報入手日	年	月	日	時頃
品目名 (区分名)									
型 式									
認 定 番 号									
引渡日又は設置時期									
不具合、事故内容：不具合・事故内容は詳細に。別添資料でも可。									
写真の添付は必須	当該部品全体と損傷部分 B L マーク貼付が確認できる部分								
拡大被害状況	身体 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 財物 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
修理 (損害額) 見込み	台 円 (当該不具合・事故とそれに関する修理費等の総台数と総額)								
当該不具合、事故被害者への措置									
供給予定品の再発防止措置									
消費者の利益の保護等のための対策	<input type="checkbox"/> 有 (社告・自社HPでの公表・自主点検・その他) <input type="checkbox"/> 無								
B L 保険適用の意向	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								