

【被害概況申出書】

東京電力株式会社 宛

社 用 欄	確 認	入 力

以下の通り、被害の申し出を行う。また、本書類の末尾に記載の「個人情報の取扱いについて」に同意する。

申出番号		ご記入年月日				
申し出を される方 （お願い） ご被害にあわれた方1名につき、本申出書を1枚ご提出ください。	お名前	(フリガナ)				
		○ 法人	○ 個人	(どちらかに○をして下さい。)		
	業種・職業					
	生年月日	(明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成)		年	月	日
	被害にあわれたご住所	(フリガナ) 〒				
	現在の避難先	(フリガナ) 〒				
	郵送先	(フリガナ) 〒				
電話番号 <small>(日中、連絡可能な番号に○をつけてください。)</small>	ご自宅	○ ()	勤務先	○ ()		
	携 帯	○ ()	その他	○ ()		
	避難先	○ ()	F A X	○ ()		
メールアドレス						
ご記入者	<input type="checkbox"/> 被害申出者ご本人 <input type="checkbox"/> その他の方 (お名前: _____ 続柄: _____)					

○ご記入日時におけるご被害の概況を、お分かりになる範囲でご記入ください(詳細については、あらためてお伺いします)。

ご被害の見込額(合計)		円	本申出書は、ご被害の概要を確認させていただくものであり、左記のご被害の見込額が、最終的な補償金額となるものではありません。
【上記金額の内訳】			

避難費用		円	営業損害 <small>(農業・漁業・その他)</small>		円	休業損害 <small>(給与所得者)</small>		円
財物損害		円	人身傷害 <small>(ケガ・病気)</small>		円	検査費用		円
上記損害の内訳	損害の内訳についてご記入ください。 _____ _____ _____ _____							
その他の損害	_____							

個人情報の取扱いについて

弊社は、被害概況申出書にご記入いただいた個人情報を、補償金の支払いの判断を行うために、次の目的、その他業務上必要とする範囲で取得・利用・提供または登録させていただきます。

- 弊社は、上記業務のために、保険金・補償金の請求・支払いに関する関係先である保険会社や国、医療機関、修理業者、事故に関する関係先等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがございます。

記入例

個人の方はこちらをご利用いただき、ご被害にあわれた方1名につき、本申出書を1枚ご記入のうえご提出ください。法人の方は、法人用と比較し、ご記入いただきやすい用紙でご提出ください。

【被害概況申出書】

東京電力株式会社 宛

以下の通り、被害の申し出を行う。また、本書類の末尾に記載の「個人情報の取扱いについて」に同意する。

社	確認	入力
---	----	----

本申出書にご記入いただいた日にちをお知らせください。

申出番号	ご記入年月日		●●年	●月	●日	
申し出をされる方	お名前	(フリガナ) ヤマダ タロウ 山田 太郎				
		<input type="radio"/> 法人 <input checked="" type="radio"/> 個人 (どちらかに○をして下さい。)				
	業種・職業	会社員				
	生年月日	(明治・大正・昭和・平成) 30年 10月 0日				
	被害にあわれたご住所	(フリガナ) 〒 被害にあわれたご住所をご記入ください。				
現在の避難先	(フリガナ) 〒 現在のご避難先 (避難所の場合は、施設の名称「××公民館」, 「▲▲避難所」等も含めて) ご記入ください。					
郵送先	(フリガナ) 〒 今後、書類等を郵送させていただく際の郵送先をご記入ください。					
電話番号	ご自宅	<input type="radio"/>	()	勤務先	<input type="radio"/>	()
	携帯	<input checked="" type="radio"/>	●●● (●●●●) ●●●●	その他	<input type="radio"/>	()
	避難先	<input checked="" type="radio"/>	●●● (●●●●) ●●●●	FAX	<input type="radio"/>	()
メールアドレス						
ご記入者	<input type="checkbox"/> 被害申出者ご本人 <input type="checkbox"/> その他の方 (お名前: _____ 続柄: _____)					

今後、避難先をご移転される場合は、移転先のご住所・お電話番号もご記入ください。

日中、連絡可能な電話番号をご記入ください。

本申出書のご記入者をお知らせください。親権者など、お申出をされる方ご本人さま以外の方がご記入された場合は、お名前と続柄をお知らせください。

ご記入いただいた時点でお分かりになる範囲で、ご被害の見込額(合計)をご記入ください。

○ご記入日時点におけるご被害の概況を、お分かりになる範囲でご記入ください(詳細については、あらためてお伺いします)。

ご被害の見込額(合計)	円
-------------	---

本申出書は、ご被害の概要を確認させていただいたものであり、左記のご被害の見込額が、最終的な補償金額となるものではございません。

【上記金額の内訳】			
避難費用	円	営業損害 (農業・漁業・その他)	円
財物損害	円	人身傷害 (ケガ・病気)	円
		休業損害 (給与所得者)	円
上記損害の内訳	損害の内訳についてご記入ください。 上記ご損害の内訳を、お分かりになる範囲でご記入ください。		
その他の損害			

個人情報の取扱いについて
 弊社は、被害概況申出書にご記入いただいた個人情報を、補償金の支払いの判断を行うために、次の目的、その他業務上必要とする範囲で取得・利用・提供または登録させていただきます。
 ・弊社は、上記業務のために、保険金・補償金の請求・支払いに関する関係先である保険会社や国、医療機関、修理業者、事故に関する関係先等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受ける場合がございます。

※ 本申出書は、ご被害の概要を確認させていただいたものであり、お申出いただいたご被害の見込額が、最終的な補償金額となるものではございません。

また、算定金額を証する書類等のご提出をお願いすることとなりますが、こちらについては、別途ご案内させていただきます。