

## 簡易事故受付カード

お客様名		証券番号 登録番号		受付者 (TEL)	
ご連絡者名					

トークスクリプト		聴取内容記載欄
◆この度の事故は大変でございました。お見舞い申し上げます。		
<input type="checkbox"/>	お怪我をされた方はいらっしゃいませんか	なし・あり
<input type="checkbox"/>	今どちらからご連絡を頂戴していますか？	
<input type="checkbox"/>	<p>お車の走行に支障はありませんか？</p> <p>ウインカーの破損など安全運転に支障はありませんか？</p> <p>           レッカー手配のため、①お客様の現在地、②携帯電話番号、③ナンバーを聴取してください。         </p>	<p>なし・あり ↓【ありの場合、下記へ】</p> <p>ご加入頂いている保険でレッカーの手配もできますので、レッカーによる私共へのご入庫の手続きを進めさせて頂いてよろしいでしょうか。</p> <p>それでは、保険会社のロードサービスに私共から連絡を取りまして、レッカー業者を手配したいと思います。一旦、電話を切らせていただき、手配後、私共より改めて××様の携帯にご連絡を差し上げて、事故の詳細をお伺いしたいと存じますが、よろしいでしょうか？</p>

◆それでは少々お時間を頂いて事故の受付をさせて頂きたいと思いますが、よろしいでしょうか？			
<input type="checkbox"/>	事故が起きたのは何時ですか？	月	日 時 分頃
<input type="checkbox"/>	場所はどちらでしたか？		
<input type="checkbox"/>	運転されていた方はどなたですか？	名前	
	(年齢、有効免許)	年齢 (生年月日)	免許 有無 <span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">あり</span> ・ <span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">なし</span>
<input type="checkbox"/>	どのような事故でしたか？	※下記に記入欄あり	
<input type="checkbox"/>	どちらの警察にお届けをされましたか？	署	<span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">なし</span> ・ <span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">不明</span>
<input type="checkbox"/>	お客様のお車につきまして、よろしければ私共が修理手配をいたしましょうか？	<span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">Yes</span> ・ <span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">No</span>	(注)レッカー手配ケースは、レッカー手配時に提案しましょう。
<input type="checkbox"/>	お相手の氏名・連絡先はお分かりになりますか？	名前	TEL
	お車のナンバー、修理工場はお分かりになりますか？	工場 TEL	<span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">(入庫)</span> ・ <span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">未入庫</span> ナンバー
<input type="checkbox"/>	相手の保険会社はお分かりになりますか？	TEL	担当
<input type="checkbox"/>	【お怪我がある場合】 お怪我のある方はどなたですか？	住所	TEL
	病院名、怪我の状況はお分かりになりますか？	病院 TEL	
<input type="checkbox"/>	保険金のお支払手続きを進めるにあたり、必要な範囲内で、関係者に対してご契約の内容、事故状況等をお伝えすることがありますので、予めご了解ください。	<span style="border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 2px;">同意済み</span>	
<input type="checkbox"/>	今後の日中の連絡先をお知らせ下さい。	TEL	ご希望 時間帯

事故状況記入欄																																							
																				自車 km 		相手車 km 																	