

損害賠償事故発生状況報告書

年 月 日

山形県司法書士会

御 中

三井住友海上保険株式会社

事務所所在地 _____

氏名（職務上の氏名） _____ 印

登録番号 _____ 号

事務所所在地 _____

名 称 _____

（代表）社員 _____ 印

法人番号 _____ 号

今般、司法書士業務に関し、損害賠償事故が発生し、保険請求を行うおそれ
がありますので、次のとおり報告します。

記

1. 受任年月日 _____ 年 月 日

2. 事件番号・受任番号 _____

3. 依頼者 住所（事務所） _____

氏名（名称） _____

（代表者）

4. 受任事件の内容

.....
.....

5. 事故原因及び状況

.....
.....

6. 事故発見日 年 月 日

7. 損害賠償請求（予定）日 年 月 日

8. 損害賠償（予定）請求額 金 円

9. 損害賠償請求者（依頼者と同一の場合は、その旨）

 住所（事務所） _____

 氏名（名称） _____

 （代表者）

10. 損害賠償請求者からの請求内容及び折衝状況

11. その他

損害賠償保険金支払報告書

年 月 日

山形県司法書士会
会長 殿

事務所所在地 _____

氏名（職務上の氏名） _____ 印

登録番号 _____ 号

事務所所在地 _____

名 称 _____

（代表）社員 _____ 印

法人番号 _____ 号

今般、当職の司法書士業務に関する損害賠償事故につき、その保険事故処理が完了
しましたので、委託保険会社の保険金支払決定に関する書面を添え、次のとおり報告
します。

記

1. 相手方 住所（事務所） _____

氏名（名称） _____

（代表者）

2. 保険会社名

3. 損害賠償金 金 円

内訳	業務補償	金	円
	身体補償	金	円
	財物補償	金	円

4. 保険によりてん補された金額
金 円

5. 支払日 年 月 日

6. 支払方法

7. 受任事件名、事故原因及び状況等については、 年 月 日提出の
損害賠償事故発生状況報告書記載のとおり。

8. その他

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....