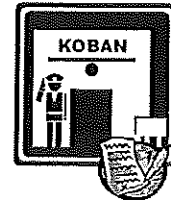


# ETCコーポレートカード盗難保険 保険金請求手続きについて

ETCコーポレートカードの盗難・紛失の発生!

## ①警察への届け出（組合員）

警察へ盗難届けまたは紛失届けを必ず提出。



## ②所属協同組合への報告（組合員）

所属協同組合へ下記事項を報告。

- (1) 事故日時
- (2) 事故場所
- (3) 事故状況
- (4) 事故カード番号
- (5) 警察受理番号 等



## ③カード発行元の高速道路会社への届け出（協同組合）

協同組合はカード発行元の高速道路会社に「ETCコーポレートカード紛失届」(\*)を届出。

(\*) ETCコーポレートカード利用約款 別記様式8

## ④日本貨物運送協同組合連合会(日貨協連)への報告（協同組合）

「ETCコーポレートカード盗難保険事故受付メモ」(本紙裏面)を日貨協連へ  
FAX (03-3355-2037)にて報告。 ※日貨協連より受付印を押印し、返送。



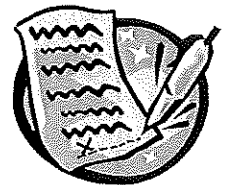
## ⑤保険金請求に必要な書類の提出（協同組合）

協同組合は組合員より下記の保険金請求に必要な書類を取りまとめ、日貨協連へ提出。

- (1) 保険金請求書(\*)
- (2) 盗難事故状況報告書(\*)
- (3) 警察への届出証明、被害届(写)
- (4) 損害賠償請求権移転書(権利移転書)(\*)
- (5) 念書(\*)
- (6) カード交付管理台帳(写)(当該年度保険加入時から事故発生日現在まで)
- (7) 事故期間中の各高速道会社等からの利用料請求書
- (8) 各高速道路会社等宛カード紛失届け(写)(各高速道路会社等の受付印のあるもの)
- (9) その他保険会社が特に定める書類

(\*) 保険会社所定様式

また、個別に別途必要書類を提出いただくこともあります。



## ⑥保険金のお支払い



本保険制度の保険金請求書類を共栄火災海上保険株式会社にて査定のうち、保険金を指定口座に振込。

東日本物流事業協同組合 御中

(FAX: 024-923-8623)

## ETC コーポレートカード盗難保険事故受付メモ

1) 作成日	年 月 日
2) 協同組合名	東日本物流事業協同組合
3) 担当者氏名(連絡先) (利用組合員名)	電話番号 ( ) FAX番号 ( )
4) 事故日時	年 月 日 午前・午後 時 分
5) 事故原因および場所	(紛失・盗難) いずれかにO印
6) 事故状況	
7) 警察への届出 および受付番号	警察署 届出日 年 月 日 有・無 届出番号(NO. )
8) 高速道路株式会社 への届出	道路会社名 _____ 高速道路株式会社 有 年 月 日 無 届け出るように指示
9) 事故該当カード番号  (実損の有無)	NO. _____ NO. _____ NO. _____ NO. _____ 有 無 期限切れ

受信日 ( 月 日)

受信者 ( )