

## 自動車事故報告・手続依頼 兼 譲渡関係書類発行依頼書

株式会社セディナオートリース 御中

各部FAX番号	
東京営業部	03-6628-6701
車両管理部	03-6628-6701
名古屋営業部	052-212-1085
大阪営業部	06-6228-1170
福岡営業部	092-741-2161

## 【依頼者】

保険会社名：  
郵便番号・住所：  
電話番号：  
FAX番号：  
部署・担当者名：

自動車事故が発生しましたので報告します。ついては、下記のとおり手続き願いたく連絡します。

## 記

## 1. 自動車事故

## 【自動車他の表示】

ご契約者名 (個人の場合、姓のみも可)			
車名			
登録番号(下4ケタ)		事故発生日	

## 2. 手続依頼(下記に○印を記入)

- 【  】規定損害金を算出願います。  
【  】保険金にて支払が決定致しましたので請求書を作成し、FAX送信願います。  
【  】自動車の譲渡関係書類を発行願います。  
【  】その他( )

## 3. 譲渡関係書類の発行依頼

自動車の譲渡関係書類を下記の引揚業者宛に発行願います。

引揚業者名	
ご担当者名	
郵便番号・住所	
電話番号	

※引揚業者記載ない場合は弊社へお送りください。

## 【弊社(保険会社)から引揚業者への引継ぎ事項】

- ①リサイクル料、重量税の還付が発生した場合、同還付金の処理については弊社から引揚業者に指示します。  
②自賠責保険の契約者が御社の場合、自賠責保険証原本を弊社へ送付致します。

<セディナオートリース使用欄>

契約番号	処理日・送付日	精査印	担当者印