

パナソニック太陽光発電システム自然災害補償制度・自然災害補償買替制度
事故状況報告書 兼 委任状

<販売店情報（事故受付店名）>

記入日	販売店名	電話番号	F A X 番号
20 年 月 日		- -	- -
担当者名	販売店住所（保険金請求書類の送付先）		
	〒 -		

<事故状況報告書>

お客様氏名	(フリガナ)	TEL:
事故発生場所	都・道 郡・市 区・町 府・県 町・村 村	
事故日	西暦 年 月 日 午前・午後 時頃	
事故内容	何（火災、風災、落雷など）が原因で、結果 太陽光発電システムがどうなったかを具体的にご記入ください。	損害が発生している機器について○印の上、被害範囲をご記入ください。
		<input type="checkbox"/> 太陽電池モジュール（パネル） 枚
		<input type="checkbox"/> パワーコンディショナ 台
		<input type="checkbox"/> パワーステーション 台
		<input type="checkbox"/> 創蓄連携システム 蓄電池ユニット 台
		<input type="checkbox"/> V2H蓄電システム V2Hスタンド 台
		<input type="checkbox"/> 上記以外(架台、接続箱、表示器等) (具体的に記入)

(注) 本補償制度では、お客様の火災保険（共済）等が存在する場合、その保険が優先的に適用されます。事故報告をする場合は、事前に建物を対象とする火災保険（共済）を契約している保険会社にも、事前報告ならびに保険金請求を行ってください。

系統連系日	修理可否	修理見込額（単位：円）
西暦 年 月 日	修理 (a. 可) (b. 不可)	¥
お客様の建物の火災保険等の有無	建物の火災保険等の保険会社名・担当部門（連絡先）	
(a. 有) (証券番号) (b. 無)		



事故状況報告書はパナソニック保険サービスまでFAX送信をお願いします
パナソニック保険サービス株式会社 FAX：06-6949-3512（～2023年8月6日）FAX：06-6906-4560（2023年8月7日～）



<保険金の請求を委任する場合にご記入ください>

委任状
東京海上日動火災保険株式会社 御中
お客様（委任者）氏名 _____ (印)
私は、パナソニック太陽光発電システムの 年 月 日の事故に関して、無償修理または同種の新品給付を条件に、保険金の請求ならびに受領に関する一切の権限を _____ (制度加盟店) (販売店名) を代理人と定め委任します。

<個人情報の利用目的>

ご愛用者（被保険者）ならびに販売店様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応（関係先への照会等の事実確認の調査や関係する損害保険について損害保険会社間や東京海上グループ内での確認を含みます）、保険金のお支払および各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。

パナソニック保険サービス株式会社 法人営業担当
【～2023年8月6日】 〒540-6202 大阪市中央区城見2-1-61 ツイン21 OBPパナソニックタワー2F TEL：06-6949-2290 FAX：06-6949-3512
【2023年8月7日～】 〒571-0057 大阪府門真市元町22-6 Panasonic XC KADOMA TEL：06-6906-2039 FAX：06-6906-4560