

苦情受付・連絡票

別紙 12

御中			
連絡日		担当者	
↑ ↓			
日本損害保険協会 そんがいほけん相談室 (FAX番号03-3255-1237)			
連絡日		担当者	
受付	番号	受付日	
	場所	受付時間	
申立人	氏名	TEL	
	〒		
	住所		
申立人区分			
扱店等	取扱店	担当者名	
	証券No	事故受No	
	契約者名	事故日	
保険種目	(大)	(小)	
金融庁区分	(1)	(2)	
	(3)		
交通事故苦情	(1)	(2)	
	(3)		
受付区分			
申立内容			
各社記入欄			
結果			

相談用箋

受付	番号		日時		
	場所	本部			
対応時間					
(協会)担当者					
相談者	氏名		性別		
	TEL		FAX		
	〒				
	住所				
保険種目	(大)		(小)		
金融庁区分					
受付区分					
内容					
特別区分					
相談内容					
回答概要					
関係先案内					
(相手)					
提供資料					
(その他)					
参考情報					
備考					