



出 险 通 知 书

被保险人:			
保险单号		保险标的	
保险金额		保险期限	
出险地点		出险日期	
出险情况、主要原因及施救经过			
损失估计:			
赔款接受人: 开户名称: 开户银行: 银行帐号: 联系人及电话:	被保险人: _____ 签章 <div style="text-align: right;"> _____ 年 月 日 </div>		

本通知书由被保险人于出险后立即填写一份经签章后送保险公司