

LiB-AID E500 for Work 接続機器補償制度 事故連絡票

記入日

年 月 日

●補償時の同意事項

以下の内容についてご同意の上、本連絡票をご送付ください。

- ・補償には、接続機器製造メーカーが定めるの修理事業者の見積書をご提出いただく必要があります。
- ・補償の際は、自己負担金(免責金)として5,000円を差し引いた金額をお支払い致します。
- ・連絡票は、郵送、メール、FAXのいずれかでお送りください。

*印のついている項目は必須

お客様情報

会社名			
部署名			
* 氏名			
* 郵便番号	—		
* 住所			
* 電話番号	—	—	
* FAX番号	—	—	

製品情報

型式(モデル)	Honda E500 JNW		
* 機体番号(数字7桁をご記入ください)	EBJJ		
* 購入日	年	月	日
販売店	年	月	日
販売店電話番号	—	—	

事故情報

* 事故発生日	年	月	日	時頃
* 事故の概要				
* 破損した機器	メーカー名	型式・モデル名		
	メーカー名	型式・モデル名		
	メーカー名	型式・モデル名		

●お手続きの流れ

1. 本連絡票をご記入の上、ご提出ください。連絡票の宛先に、補償申請書類をお送り致します。
2. 故障した接続機器の製造メーカーが定める修理事業者にて修理の見積もりを行ってください。
3. 補償申請書と対象機器の修理見積書をご返送ください。
4. 申請いただいた内容を基に補償の可否について審査を行います。
5. 補償対象の場合、指定口座に補償金を振り込みいたします。

<本補償制度 申請手続き先>

株式会社ホンダパワープロダクツジャパン 営業部 販売企画課 補償係
 〒343-0805 埼玉県越谷市神明町2丁目290-1
 メール : info@hp-j.co.jp FAX : 048-973-3401