

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： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 签章 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