Emergency Roadside Assistance

VEHICLE DISABLEMENT

If your vehicle becomes disabled for any reason and requires **Emergency Roadside Assistance** to get you back on your way, contact the MSIG USA Claims Call Center at **(866) 676-6872.**

緊急ロードサービスが必要な場合、(866) 676-6872 へご連絡ください。

- Emergency Roadside Assistance is an included benefit for all MSIG USA Auto Policyholders.
 全てのご契約者さまがご利用できます。
- Follow the prompts to report an auto claim.
 早急に自動車事故報告をしてください。
- Have your policy information available.
 保険証券をご準備ください。
- Customer is responsible for all service fees in excess of available Towing coverage.*
 ご利用可能な補償を超過したサービス料金はお客様負担 になります。

Service availability – 24/7/365 24時間365日ご利用可能です

*To secure you and your vehicle, MSIG USA will pay the covered cost of roadside assistance up front, subject to reimbursement from you for amounts that exceed your Towing coverage limit. If no Towing coverage applies, you would owe MSIG USA full reimbursement of roadside assistance.

当社はロードサービス費用を前払いします。ただし、補償を超過した費用や、補償が適用されない場合は、お客さまから当社へご返金いただきます。

MSIG USA. Inc.

15 Independence Blvd., P.O. Box 4602 Warren, NJ 07059

If you have an accident, follow these instructions:

事故が発生したら、次の指示に従ってください。

- Stop and investigate.
 車を停めて状況確認してください。
- Call medical aid for anyone who appears
 to be injured.
 けが人がいる場合、医療援助(救急車等)を呼んでください。
- Notify Police.
 警察に連絡してください。
- 4. Report all accidents to **(866) 676-6872.** 当社 **(866) 676-6872** へご連絡ください。
- Obtain names and addresses of all witnesses.
 目撃者がいる場合は住所、氏名を確認してください。
- 6. Do not admit liability to anyone. 事故現場で責任を認めるような発言はしないでください。
- Do not discuss the accident with anyone except police or a representative of your company.
 警察、勤務先の代理者以外とは、事故の事を話し合わないでください。
- 8. Do not sign a statement for anyone except a representative of your company, unless advised to do so by your attorney. 弁護士の指示がない限り、勤務先の代理者へ提出する書類以外には署名しないでください。

Contacts below applicable only if coverage is provided under the Policy.

以下のサービスは、ご契約内容で補償されている場合、ご利用い ただけます。

Glass Claims: Contact MSIG USA Claims Call Center at **(866) 676-6872** for prompt repair or replacement of your damaged windshield.

フロントガラスの迅速な修理・交換が必要な場合

(866) 676-6872 へご連絡ください。

Car Rentals: Call Enterprise **(800) 736-8227** レンタカーが必要な場合 **Enterprise (800) 736-8227** へ ご 連絡ください。MSIG USA Account #: **SMA24EA**



Emergency Accident Reporting Kit

IN CASE OF AN ACCIDENT FOLLOW THE INSTRUCTIONS INSIDE THIS FOLDER

Keep this in the glove compartment of your car

事故の場合はこの冊子の指示に従ってください。こ の冊子はお車のダッシュボードに保管ください。

MSIG USA refers to the insurers underwriting coverage: Mitsui Sumitomo Insurance Company of America; Mitsui Sumitomo Insurance USA Inc.; and MSIG USA Specialty Insurance USA, Inc. and their manager, Mitsui Sumitomo Marine Management (U.S.A.), Inc. Not all insurers do business in all jurisdictions. All coverage is subject to the language of the policies as issued.

A Member of MS&AD INSURANCE GROUP

POLICE REPORT (警察の情報)

担当官名	
Name of Officer:	
バッジ番号	管轄地域
Badge No.:	Precinct:
警察からの呼び出し有無	
Was Summons Issue	ed:
(上記がある場合)誰のけ	けがに対するものですか
To Whom:	
INJURED(けが人)	の情報)
INJURED (DAY)	
£ 37	
名前	
名前 Name:	
Name: 住所	
Name: 住所 Address:	
Name: 住所	
Name:	
Name: 住所 Address: 電話番号	
Name:	
Name:	
Name:	歩行者 Pedestrian
Name:	歩行者 Pedestrian er–Your Car
Name:	歩行者 Pedestrian er–Your Car
Name:	歩行者 Pedestrian er–Your Car

INJURED (けが人の情報)

名前	
	:
主所	
	ss:
電話番	号
ГеІер	none:
丰齢	
Age:	
\r r	転手 Driver 歩行者 Pedestrian
	車の同乗者 Rider-Your Car
	図の車の同乗者 Rider-Other Car
ナカバの	正 状
	e of Injury:
Natur	ER VEHICLE DAMAGED (相手車の情報)
Natur OTH	
Natur OTH! 重転者	所有者
OTH 更転者 Oriver	
Natur DTHI 里転者 Driver	所有者 : Owner:
Natur OTHI 重転者 Oriver 注所 Addre	所有者 :Owner: ss:
Natur DTHI 重転者 Driver 主所 Addre	所有者 : Owner: ss:
Natur DTHI 里転者 Priver Addre	所有者:Owner: ss: done:
DTH 里転者 Driver Addres 電話番 Teleph	所有者 : Owner: ss:
DTH 里転者 Driver Addres 電話番 Teleph	所有者 :Owner: Ss: Hone: -カー/モデル Make/Model:
DTHI 里転者 Driver Addre 電話番 Geleph F式/> Year/I	所有者 :Owner: Ss: Hone: -カー/モデル Make/Model:
DTHI 重転者 Priver 主所 Addre 電話番 eleph (ear/) /ear//	所有者:Owner: ss: ===============================
DTHI 重転者 Driver 主所 Addre 電話番 eleph //N #:	所有者:Owner: ss: ===============================
DTHI 重転者 Driver 主所 Addre 電話番 eleph //N #:	所有者 :Owner: ss: done: -カー/モデル Make/Model: defended contains a contain and a contain a contain and a contain and a contain and a contain a contain and a contain a contain a contain and a contain a contai

Policy #: _

WITNESSES(目擊者情報)

名前
(1) Name:
住所 Address:
電話番号
Telephone:
名前 (2) Name:
住所
Address:
電話番号 Telephone:

YOUR VEHICLE(ご契約のお車の情報)

年式/メーカー/モデル
Year/Make/Model:
登録番号
VIN #:
運転者
Driver:
D-7
住所
Address:
電話番号



損傷状態

Telephone: ____

Nature of Damage: _

ALL CLAIMS MUST BE REPORTED TO:

全ての事故報告はこちらへ

(866) 676-6872 or by utilizing the

following: interactclaims.com