损 失 清 单

年　　月　　日

户名及赔案编号_____

受损财产		数量	单价	损失率或贬值率	金额	残值	下列事项由保险公司填写	
属何会计科目	名称（规格及凭证号码）						核赔金额	备注

单位盖章：　　第　　页　　共　　页