

自治会活動保険 事故報告書

申請者 (自治会長)		住所	
自治会名		電話	
事故日	令和 年 月 日	午前 午後	時 分頃
事故場所			
事故状況	①誰が、②何をして、③体のどの部位が、④どんな原因で、⑤どうなったかを詳しくご記入ください。		

ケガのとき

フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日 () 歳						
受傷者名			電話	()						
住所										
ケガ	きり傷	打撲	腱断裂	捻挫	やけど	骨折	脱臼	むちうち	後遺障害	その他
入院	(入院見込)	日間	手術	有 ・ 無						
通院	(通院見込期間)	日間								
後遺障害	(内容)									
病院名	電話 : () 担当医()									

賠償事故のとき

フリガナ		男・女	住所	
被害者名			電話	()
対人	傷病名			
	病院名	電話 : ()		
対物	被害物			
	修理先名	電話 : ()		

費用損害のとき

〈 キャンセル費用等の詳細をご記入下さい 〉

申請日 : 令和 年 月 日	支所名 取扱者印
〈 連絡事項 〉	支所

お問合せ

あいおいニッセイ同和損害保険(株)

代理店 株式会社ウイズ坂本

TEL : 055-276-3121

FAX : 055-276-3139