

# 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