

# 記入例

# 賠償責任補償の事故報告例

※記載方法についてはHPの記入例をご参照ください。  
 ※事故受付完了のご連絡は行っておりません。

三井住友海上 公務第一部 公務室 FAX 03-3277-9023	<b>行事保険事故報告書</b>	(保険契約者) 社会福祉法人 東京都社会福祉協議会
---	------------------	------------------------------

**必ず行事保険加入者証のコピー及び加入者名簿(全員分)もご提出ください。**

報告者 氏名 <b>山田 太郎</b>	TEL 000 (▲▲▲) XXXX
---------------------	--------------------

※今後のお問い合わせ先および、保険金請求書類送付先	加入者(被保険者)本人	加入団体	その他( )
(氏名) <b>三井花子</b>	(住所) 〒 <b>XXX-XXXX</b> 東京都〇〇区 XXXX~	TEL 000 (△△△) XXXX	

いずれか  
をご選択  
ください

なるべく  
正確にご  
記載くだ  
さい

加入され  
ているプ  
ランに○  
をしてく  
ださい

契  
約  
内  
容

加入受付社協名	都 区 市 社会福祉協議会 町 村 (ボランティアセンター)	加入年月日	□年□月□日頃
加入プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 1日行事 A プラン <input type="checkbox"/> 1日行事 B プラン <input type="checkbox"/> 1日行事 C プラン <input type="checkbox"/> 宿泊行事 A プラン <input type="checkbox"/> 宿泊行事 B プラン <input type="checkbox"/> 宿泊行事 C プラン		
加入団体・グループ名 <small>※団体で加入の場合は、必ずご記入ください。</small>	〇〇〇会		
被保険者	(住所) 〒 <b>XXX-XXXX</b> 東京都〇〇区 XXXX~ フリガナ (氏名) <b>三井花子</b> 男・ <input checked="" type="checkbox"/> (未成年の場合の親権者氏名) (西暦) ( 19XX )年( X )月( XX )日( XX )才 TEL 000 (△△△) XXXX		

事故日時	令和 〇 年 〇 月 〇 日 午前 〇 時 〇 分頃
------	----------------------------

今回の事故の 行事内容	〇〇行事	区分	<input checked="" type="radio"/> 行事中 <input type="radio"/> 往復途上
----------------	------	----	---

事故発生地	東京都〇〇区〇〇~	事故区分	<input type="radio"/> 傷害事故 <input checked="" type="radio"/> 賠償事故
-------	-----------	------	--

事故状況	(詳しくご記入ください。賠償事故の場合は、さらに相手方住所・氏名・損害の程度等の欄についてもご記入ください)
------	--

**事故状況は判る範囲で詳細にご記入をお願いします。**

賠償事故  
の場合は  
こちらも  
必ずご記  
入くださ  
い

内  
容

医療機関名	傷 名	部位、
TEL ( )	入院 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	月 日 ~ 月 日
	入院した場合で手術の有無 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	手術名( )
	通院 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	月 日 ~ 月 日
(賠償事故の場合は、以下にもご記入ください。) 対 人・対 物		
〈相手方住所〉 〒 <b>XXX-XXXX</b> 東京都〇〇区〇〇~		
〈相手方氏名〉 <b>住友次郎</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> ・女( XX )才 TEL XX ( XXX ) XXXX (被害物・損害の程度) 〇〇〇~		

通 信 欄	
-------	--

保 険 会 社 欄	
-----------	--

S				営			受
C				業			付