

「職業賠償責任保険」事故報告書

ご記入日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
証券番号： _____

■被保険者欄（＝補償を受ける方）

氏名	フリガナ 様	日中の連絡先	TEL： _____（ _____ ） （携帯・自宅・勤務先） メール： _____
住所	〒 _____		
所属施設名	_____		

■被害者欄

氏名 <small>（または法人名）</small>	フリガナ	年齢 性別	_____ 歳 <small>（男・女）</small>
住所	〒 _____		
電話	（自宅・携帯・勤務先・その他（ _____ ）） — — （内線 _____）		

■事故内容

事故発見日 <small>（事故を認識した日）</small>	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日（午前・午後） _____ 時頃		
事故の場所	_____（都・道・府・県） _____（市・郡・区） 施設名： _____		
事故状況 <small>（書き切れない場合は別紙にご記入ください。）</small>	※事故の原因と考えられる行為または不注意の内容を詳しくご記入してください。		
	※対物事故の場合は、下欄に記入		
	破損物名： メーカー名：	破損物の購入時期：	
	破損物の購入時価格：	修理： 可・不可	

※対物事故で修理可能な場合は、保険金請求時に修理見積書と破損物の写真が必要になります（修理不可の場合は、修理不能証明書が必要）。

■保険金請求書の送付先（内容照会先）

□被保険者 □その他（氏名： _____ 被保険者との続柄： _____）	
住所・電話	〒 _____ フリガナ _____ TEL： _____

※本紙によりお預かりしたお客様の情報は、事故の内容確認以外の目的では使用いたしません。