

全国市長会学校災害賠償補償保険事故報告書

損害保険ジャパン日本興亜株式会社 御中

賠償補償保険事故について、次のとおり報告いたします。

また、私は本件事故について、損害を受けた被害者・財物の所有者(以下「相手方」といいます。)の個人情報取扱について、当事者間で以下の事項に合意していることを通知いたします。

1. 貴社が、保険金の支払、支払の判断のために、相手方の個人情報を取得・利用すること。
2. 貴社が上記1. の利用目的のために、本件事故に関する関係先、等に提供あるいは登録を行い、また、これらの者から提供を受けることがあること。

兵庫 県 宝塚 市長 中川 智子 印

加入証 番号	30015	加入依頼書 受付日 (注1)	年	月	日	契約 類型	型	口	
事故発生日時	※西暦でお書きください。 午前 午後 年 月 日 時 分								
事故発生場所									
事故発生学校名									
事故の形態	1.賠償(身体賠償) 2.賠償(財物賠償) 3.補償 1.授業中 2.課外活動中 3.休憩時間中 4.校長承認下在学中 5.通学中 6.寄宿舎在舎中								
加害者氏名	(直接加害行為をした第三者がいる場合に記入してください。)					届出 警察署名			
身 体 事 故	被害者	フリガナ				男 女 (才)	保護者 氏名	(被害者が未成年の場合のみ記入)	
		氏名						TEL	()
		住所						TEL	()
	身体障害	程度	死亡	後遺障害 (見込)	入院 (日見込)	通院 (日見込)			
		部位							
		症状	骨折 切断 創傷 打撲 火傷 その他 ()						
	治療病院名					TEL			
財 物 事 故	所有者				(住所)				
	損壊財物の 名称			損壊の 程度					
	修理業者名	(注2) 担当者名				TEL	損害 見込額		

(注1) 加入証に押印してある受付印日付をご記入下さい。

(注2) 修理の着手を急ぐ場合は、事故報告書作成前に直接損保ジャパン日本興亜にご連絡ください。

事故の発生状況					
	(事故発生状況図)				
事故の原因					
被害者の意思表示					
その他特記事項					
市への連絡先	所在地	〒			
	担当課名		TEL		担当者名