

作成日：平成 年 月 日

報告者様氏名 _____ 様

事故報告書（傷害保険用）

下記の事故がありましたので報告します。

保険契約者名 _____ 様

保険種類 _____ 証券番号 _____ (空欄でも OK)

いつ事故がおこりましたか？

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日の 午前・午後 _____ 時 _____ 分ごろ

どこで事故がおこりましたか？

契約住所と同じ

その他（下記）

住所： _____

どのような事故があり、どのようなおケガをされましたか？

事故の状況

ケガの部位とケガの状況

おケガをされた方について

契約者と同じ

契約者以外（下記）

お名前

ご生年月日 昭和・平成 年 月 日生まれ

ご住所

電話番号

契約者との関係（親族・従業員・顧客など）

※治療される医療機関名：

電話番号：

※医療照会同意書や診断書が必要な場合がありますので正確にご記入下さい。

別紙の通り

※複数名いらっしゃる場合など別の用紙にご記入いただく場合