

賠償事故受付票

受付日： 年 月 日

※事故後すみやかに郵送にて安心プラザに提出してください。

(コピーしてご使用ください。)

報告者	市	学校	担当者	様
所在地	〒 TEL () -			

契約	契約者：		代理店		
	宮崎県PTA連合会		安心プラザ		
	被保険者名：		証券番号/保険期間		
	被保険者住所： 〒		日中連絡先		
他契約	有・無	会社名	特約種類		
	不明	保険金額			
事故日時	年	月	日	AM PM	時 分頃
事故場所	都道府県	市区郡	町	村	
事故状況	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
被害内容	被害物	被害者	損害見込額	被害者連絡先住所・TEL	負傷・損害部位程度

賠償事故受付票

受付日：20XX年 X月 X日

※事故後すみやかに郵送にて安心プラザに提出してください。

(コピーしてご使用ください。)

報告者	宮崎市 松山小学校 教頭 宮崎太郎 様	担当者 事務	PTA 事務 花山華子 様
学校所在地	〒880-0803 宮崎市松山5-1-1 TEL (0985) 23 - 0000		

契約	契約者： 宮崎県PTA連合会	代理店 安心プラザ			
	被保険者名： 松山小学校 PTA	証券番号/保険期間			
	被保険者住所： 〒880-0803 宮崎市松山 5-1-1	日中連絡先 0985-23-0000			
他契約	<input type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 不明	会社名 特約種類 保険金額			
事故日時	20XX年 X月 X日 AM <input type="radio"/> PM <input checked="" type="radio"/> 2時10分頃				
事故場所	宮崎 都道府県 宮崎 市区郡 町村 松山小学校グラウンド				
事故状況	松山小学校のPTAレクリエーションで、ソフトボール大会を行った。 PTA役員の△△さんの打ったボールが近隣の〇〇家のガラスにあたり、 ガラスを破損した。				
被害内容	被害物	被害者	損害見込額	被害者連絡先住所・TEL	負傷・損害部位 程度
	ガラス	〇〇〇〇	7,000	宮崎市〇〇町〇〇	なし