

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： | 宮崎県PTA連合会 | 代理店 | 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 | |
|------|----------------------------------|

| 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 |
|------|-----|-----|-------|--------------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

様式2

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 - 〇〇〇〇 | | |

| | | | | | |
|------|---|--------------------------|---|--------------|--------------|
| 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 | 0985-23-〇〇〇〇 |
| 他契約 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 会社名 | 特約種類 | | |
| | 不明 | 保険金額 | | | |
| 事故日時 | 20XX年 X月 X日 | | AM <input checked="" type="radio"/> PM | 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 | <p>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。</p> | | | | |
| 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 |
| | | | | | |
| | | | | | |