

事故報告書

F A X : 03-6262-5572 唐戸宛

報告日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

報告者(担当): _____

担当者連絡先 TEL: _____

事故発生日時	年 _____ 月 _____ 日 () 午前・午後 _____ 時 _____ 分頃
事故発生住所、会場名	
被災者氏名(よみがな)	
年令・性別	年 _____ 月 _____ 日生 才 _____ 男・女
被災者住所	〒 _____ TEL: _____
病院名	TEL: _____
事故発生状況	①大会名は _____ ②どのような状況のときに(ケガをしたときのプレー内容を具体的に) _____ ③どのようなケガをしたか(部位、症状) _____ ※手術は 有 ・ 無 ④完治までの見通し(入・通院日数) 入院: _____ 日間くらい 通院: _____ 日くらい

●事故発生時の対応手順

1. 大会主催者(主管者)もしくはチーム代表者が上記内容を記入の上、ファックス送信して下さい。
(できるだけ事故日から1週間以内をお願いします)
2. A I Gより保険金請求書を本人宛に送付いたします。
(請求額が10万円以上または治療期間が3ヶ月以上の場合は当社指定書式の診断書が必要です)
3. 埼玉県バドミントン協会より参加証明書をご提出いただきます。
4. 完治しましたらご本人より保険金請求書類をご返送いただきます。
5. 保険金はご本人の指定された銀行口座へお振込いたします。

●契約内容などに関するお問合せ先

〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-3-15 共同ビル(新本町)3階

A I G損害保険株式会社代理店(株)ピーアイエー 唐戸 雄一 TEL: 03-6262-5571