

奈良県高等学校体育連盟施設賠償責任保険事故報告書（記入例）

奈良県高等学校体育連盟 事務局 御中 FAX 0744-33-8101

次のとおり報告いたします。 _____ 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

専門部名・報告者名を記入してください。

証券番号 〇〇〇〇〇〇〇

保険期間 平成 年4月1日~1年間

報告者 〇〇専門部 氏名 〇〇 〇〇

当事者氏名 (被保険者名)	〇〇高校サッカー部 損保 太郎	引率者氏名(担当者)	〇〇 〇〇 連絡先 000 (000) 0000
大会区分	春季大会・近畿大会県予選・奈良県高校総体・新人大会		
大会名	〇〇大会		
競技種目	サッカー		
事故発生日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	事故発生場所	〇〇サッカー部
被害者	氏名	奈良 次郎 (男・女) 30 (才)	
	住所	奈良県 磯城郡 田原本町秦庄 22-1 TEL 0744-△△-〇〇〇〇	
事故発生状況	サッカー競技中ボールがフェンスを越え、第3者の車のボンネットを破損した。		
対人被害	<p>対物事故・対人事故の区分に○印をお願いします。</p> <p>被害者の主張内容などについて記載してください。</p>		
対物被害			
特記事項 (被害者の意思表示)	被害者はかなり怒っており、代車代も請求されている。		
	警察などへの届出先を記載してください。	被害者の方、当事者の方が加入している他の保険などがあるばあいには有に○をお願いします。	
届出機関	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	同一の危険を担保する他契約	有 ・ <input type="checkbox"/> 無