

②二次感染事故、個人情報漏えい、人格権侵害、
その他経済的損失、第三者とのトラブル 事故報告書

ご記入日：西暦 年 月 日 証券番号：

被 保 険 者 欄	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒		
	日中の 連絡先	電話	いずれかに☑をいれてください。 □携帯 □自宅 □勤務先	
		メール	@	
所属施設		会員番号		

被 害 者 欄	フリガナ		年齢	歳
	氏名または法人名		性別	男・女
	住所	〒		
	連絡先	自宅・携帯・勤務先・その他()	-	-

事 故 内 容	事故発生日	西暦	年	月	日 (午前・午後)	時頃
	事故発生日		都・道 府・県		市・郡 区	
	事故状況 (書ききれない 場合は別紙に ご記入ください。)	※事故の原因と考えられる行為または不注意の内容を詳しくご記入ください。				

■保険金請求書の送付先(内容照会先) ※被保険者以外に送付する場合のみ、住所・連絡先をご記載ください。

送付先	□被保険者 □その他(氏名: 被保険者との続柄:)
住所・連絡先	〒 TEL:

