

保 険 事 故 届

※本申請は保険適用案件の申請に使用します。

石垣市教育委員会 御中

学校名		
保護者氏名		印
児童生徒氏名		
学校責任者氏名		印

保険事故が発生しましたので、下記のとおり報告いたします。

機器の種類	
機器の台数	台
事故発生日時	西暦 年 月 日
事故発生場所	
被害状況	1. 一部破損 2. 全部破損 3. その他（盗難 等）
被害発生状況及び事由 ※保険対象外のケース 記入が無い申請書 故意の破損、破壊等が認められる場合	

注意事項

- ①【必須】被害機器の事故写真（可能な限りカラー写真）盗難や火災などで滅失している場合、現場写真等で代替可能
- ②【該当する場合】各種証明書等
 - ・火災の場合：【罹災証明書】の写し
 - ・盗難の場合：「被害発生状況及び事由」欄に盗難届けの警察署名と受理番号を記入
 - ・気象被害(豪雨、落雷、台風、降雪など)の場合：気象情報、報道記事のコピー等を添付
- ③個人情報の取り扱いにつきまして
お客様の個人情報は動産総合保険の申請手続きのみに使用し、それ以外の目的には利用いたしません。

提出先 修理・ヘルプセンター

連絡先： 090-9788-0377