|  |
| --- |
| 申請日　西暦　　　年　　月　　日 |
| 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 |

 |