|  |  |
| --- | --- |
| 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 | |