

老人クラブ傷害保険【事故報告書】

《裏面の事故報告書をコピーしてご利用ください》

事故発生時の手続きの流れ

病気は、この保険の対象になりません。

「ケガ」をしたら・・・

医療機関で診察(この時点では診断書不要)

1 まず、【事故報告書】を保険会社宛に郵送します。
クラブの保険担当者へ連絡をして、治療中であっても、事故後、速やかに(30日以内を目途に)事故報告書を投函ください。

↓
〈約3週間後〉専用の【保険金請求書類】が、ケガをされた方宛てに、東京海上日動から届きます。

2 ケガが治ってから
【保険金請求書】を保険会社宛てに郵送します。

↓
3 約2～3週間後 【保険金】の受領
保険金は、【保険金請求書】にご記入いただいた指定金融機関の口座に振込まれます。

ご注意

- 複数回ご請求がある方につきましては、事故原因等を調査させていただく場合がありますのでご了承ください。
- 事故報告書、保険金請求書の記載内容が事実と異なる場合には保険金をお支払いできない場合がありますのでご注意ください。

事故報告書投函後、1か月を過ぎても書類が届かない場合は、お手数ですが、東京海上日動火災保険株式会社 医療・福祉法人部 法人第2課(TEL.03-3515-4144)へお問い合わせください。

老人クラブ傷害保険 事故報告書

ご記入日 平成 年 月 日

ご加入の内容	クラブ番号						クラブ名			
	保険開始日	平成	年	月	1日					
	加入タイプに○印をお付けください。	10,000円	5,000円	3,500円	2,000円	1,000円	500円			
	ご住所	〒 - お電話番号() -								
ご氏名	フリガナ						性別	男・女	年齢	
							生年月日	明・大・昭	年	月

事故発生年月日 (ケガをした日)	平成	年	月	日	午前・午後	時頃	
事故は活動中?	1. クラブ活動中(往復途上含む)		2. クラブ活動中以外				
※下記質問①～⑥の該当番号に○印をお付けください。							
① ケガの原因は?	1. 転倒 2. 転落・落下	3. 衝突・追突・接触 4. 過重・圧迫	5. はさむ 6. 切る	7. 溺れる 8. その他			
② ケガの部位は?	1. 頭 2. 顔	3. 首 4. 胸・腹・背中	5. 腰 6. 肩・腕	7. 手・手指 8. 股・足	9. 足指 10. 全身	11. その他	
③ ケガの種類は? (病気は保険の対象 となりません。)	1. 創傷 2. 挫傷・打撲	3. 骨折 4. 脱臼	5. 捻挫 6. 腱断裂	7. 火傷 8. その他			
④ どのような 活動(行動)をして いましたか?	1. スポーツ、健康づくり活動中 2. 趣味、文化、レクリエーション活動中 3. 世代交流、伝承活動中 4. 友愛活動中、ボランティア活動中	5. 環境美化活動中 6. クラブ運営中(集会、庶務など) 7. 私生活で自動車運転中 8. 私生活で食事中、入浴中、就寝中	9. 私生活で炊事中、洗濯中、掃除中 10. 私生活で買い物中、散歩中 11. 私生活で荷物運搬中 12. その他				
⑤ どのような場所 でしたか?	1. 公共の建物、敷地内 2. 運動場、ゴルフ場、プール、公園など 3. 道路上(歩道、陸橋も含まます。)	4. 公共交通機関内(電車、バス、飛行機など) 5. 自宅建物、敷地内 6. 自家用自動車内	7. 海、山、川、湖 8. その他				
⑥ その場所は どのような状態 でしたか?	1. 平らな場所 2. 坂道、傾斜のある場所 3. 階段などの段差のある場所	4. 暗闇、夜道 5. 障害物 6. 穴、くぼみ、砂利道などの悪路	7. 雪道、凍結路 8. その他				
事故状況記述欄 (事実を正確に)							
治療見込	入院	日間 / 通院	日間 / 手術	有・無 / 死亡	年	月	日
治療病医院	名称	電話番号()				-	

▶ 完了通知の有無

あなたの所属クラブ保険ご担当者に「事故の手続き(保険金支払)完了」に関し、通知することを希望しますか?

希望する(ケガをしたご本人の押印) → 希望しない

▶ 活動中の事故証明

(※クラブ活動中の事故は下欄にご記入、押印をお願いいたします。)

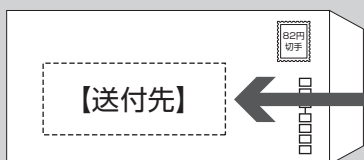
「する」に☑がある場合でも、加入者ご本人の押印、クラブ番号、クラブ名の記載がない場合は、手続き完了通知をお送りできませんのでご注意ください。

上記のとおり、クラブ活動中に事故があったことを証明します。

証 明 者	フリガナ	電話 番 号
	氏名	() -
	(要○印) 1. 会長 2. 保険担当者 3. その他責任者(役職名)	()

保険会社 使用欄	基本	上乗せ	引受 チェック	住所 コード
-------------	----	-----	------------	-----------

お手元の封筒に82円切手を貼り、右記【送付先】に送付してください。



【送付先】〒102-8014

東京都千代田区三番町 6 番地 4

東京海上日動火災保険株式会社

医療・福祉法人部 法人第二課 行

事故報告書在中