

【全日本早起き野球傷害保険】

事故報告書兼傷害保険金請求書
兼個人情報の取扱いに関する同意書

株式会社 損害保険ジャパン 御中

1. 下記事故について、株式会社 損害保険ジャパン（以下「損保ジャパン」といいます。）との保険契約に基づき、保険金を請求します。
2. 本書裏面「他の保険契約等の保険金請求に関する事項」に同意します。
3. 本書裏面「個人情報の取扱いに関する事項」のとおり、損保ジャパンの本保険金請求に関する個人情報の取扱いに同意します。
4. （「入院通院申告書」をご利用される場合）「入院通院申告書」に記載の内容は、事実と相違ないことを申告します。
5. 下記「保険金振込口座」への振込をもって保険金を受領したものと認めます。

★下記の通り事故報告いたします。

保 険 金 さ れ た 者 方	単 組 名	市・町・村		チーム名								
	住 所	□□□ - □□□□										
	(フリガナ)					印	生年月日	TEL ()				
	氏 名						昭和 年 月 日	携帯	-	-		
	職業又は勤務先							TEL ()				
同一危険を負担する他の損害保険	会社名	種目	証券No.		保険金額 千円							
事 故 状 況	事故発生日時・場所	平成 年 月 日	AM PM		時 分	球 場		グラウンド				
	負 傷 態 様	走 者	打 者	内 野 手	1 2 3	外 野 手	7 8 9	その他				
	傷 害 程 度	4 5 6										
負 傷 状 況	部 位	左右 下肢	左右 足指	左右 上肢	左右 手指	左右 肩部	頸部	胸部	腰部	頭部	顔面	その他
	傷 病 名	捻挫	打撲	骨折	脱臼	靭帯損傷	切傷	腱断裂	その他			
	傷 害 程 度	入院見込 日			通院見込 日		その他					
	医 療 機 関	名称						整形外科・外科・脳外科 その他()		TEL ()		
証 明 欄	上記事実と相違ないことを証明します。										チーム責任者 印	

★ 保険金振込指図

指 定 金 融 機 関	口 座	口 座 番 号	口 座 名 義 (カタカナでご記入ください)
銀行・信金・信組・農協	普通		
本店・支店	当座		

事故報告書送付先 〒380-0816 長野市三輪武井1313-11
株式会社 損害保険ジャパン
長野火災新種サービスセンター
Tel 026-235-8061

FAX不可

事故の日から30日以内にご連絡のない場合は、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

<代理店記入欄>

<保険会社使用欄>

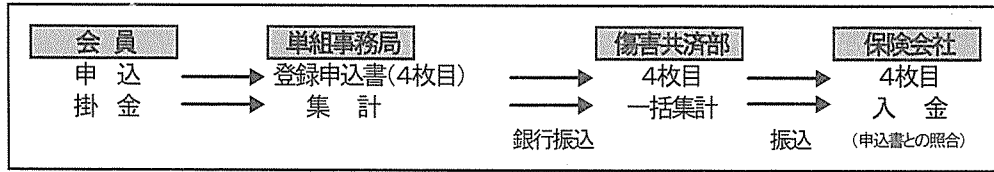
保険会社受付印	支払額	円 保険金		受領日	受領者	支払日(承認日)
	① 補正	その他		年 月 日		
	② 特定	D.D		年 月 日	SC課長 担当者 オペレーター	



募集・事故処理チャート

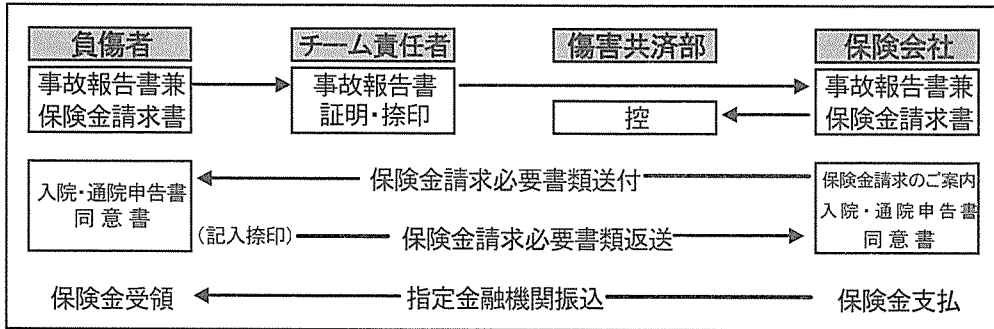
申込

- ① 傷害
- ② 賠償責任

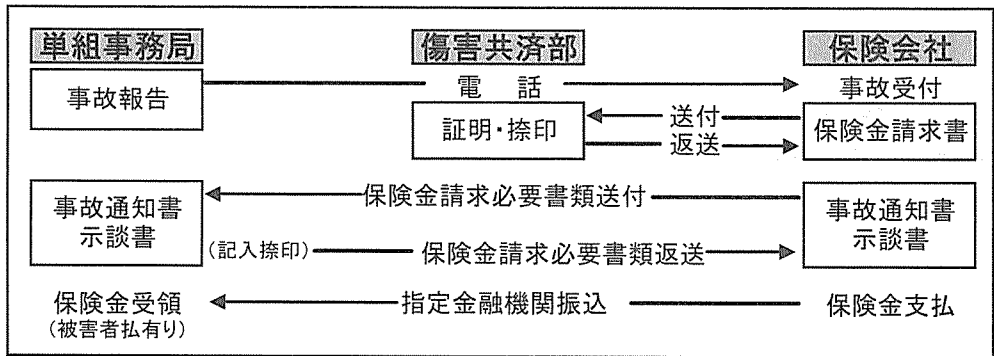


事故処理

- ① 傷害



- ② 賠償責任



- 加入申込 〒388-8007 長野市篠ノ井布施高田725
全日本早起き野球協会 早起き野球傷害共済部 事務取扱責任者 宮入昭夫
TEL026-292-0441/FAX026-261-1189
- 払込方法 みずほ銀行 長野支店
普通預金 0734836 口座名義 全日本早起き野球傷害共済
- 事故報告 〒380-0816 長野市三輪武井1313-11
株式会社損害保険ジャパン 長野火災新種サービスセンター
TEL026-235-8061/FAX026-235-8020
- 引受保険会社 〒380-0816 長野市三輪武井1313-11
株式会社損害保険ジャパン 長野支店長野支社
TEL026-235-8001/FAX026-235-8063
- 取扱代理店 〒381-0051 長野市若槻団地4-66
有限会社エージェンシージャパン
TEL026-239-7181/FAX026-239-7183

☆個人情報の取扱について

- 協会は会員の個人情報について、個人情報の保護に関する法律その他の関係法令を遵守し、適切な管理を行います。
- 協会は、個人情報を大会プログラム、保険契約に使用及び、後援・協賛・協力の団体・会社に提供します。また、提供先には個人保護を義務付けるとともに適切に個人情報を取り扱うように管理いたします。

全日本早起き野球協会