

スポーツ安全保険 傷害保険事故通知

以下について、お聞かせください。

ケガをした人	
団体名	
氏名	
フリガナ	
年齢	
性別	男 ・ 女
郵便番号	
住所	
電話番号	
事故の内容	
事故の年月日	年 月 日 曜日 時頃
事故の場所	
事故の詳細状況	
何をしているとき	
何が起きて	
どのようになったのか	
傷病の種類	
ケガの部位	
ケガの症状	
入院の有無(見込み含む)	有 ・ 無

スポーツ安全保険 お手続きをされる方へ

事故が発生した場合、市スポーツ少年団事務局が東京海上日動へ事故通知を行います。
後日、東京海上日動から請求書等が届きますので、内容をご確認のうえお手続きください。
なお、受診時にかかった医療費の領収書等は、お手続きが完了するまで保管してください。