

# 事故受付票(ご契約者用)

下記にご記入いただき、  
ファックスにてご提出ください。

受付時間  
土日・祝日  
年末年始を除く  
9:00~17:00

FAX番号

089-941-2762

※ FAX番号のお間違いには十分ご注意ください。FAXは一般財団法人 愛媛県教育振興会で受け付けております。

## 事故のご連絡の流れ(FAX)

- 1 事故に遭われた場合には、記入例を参考に「事故受付票」に必要事項をご記入のうえ、一般財団法人 愛媛県教育振興会へFAX送信してください。
- 2 FAXによる連絡を受け、一般財団法人 愛媛県教育振興会から東京海上日動火災保険株式会社に事故報告をいたします。
- 3 その報告を受け、東京海上日動火災保険株式会社の担当者からお客様にご連絡が入ります。
- 4 担当者からのご連絡時に、事故の詳しい状況を説明するとともに、補償内容・補償金額、提出書類等については、ご確認ください。

※ ご連絡いただく時間帯によっては、東京海上日動担当者からの連絡が翌営業日以降となる可能性がございます。

### 1. 事故日

|     |          |                          |           |      |                       |          |       |     |
|-----|----------|--------------------------|-----------|------|-----------------------|----------|-------|-----|
| 事故日 | 20 年 月 日 | 事故時間                     | AM<br>PM  | 時 分頃 | 事故区分                  | 賠償責任     | 傷害・疾病 | その他 |
|     | ご契約の内容   | 証券番号                     | ご契約者様のお名前 |      |                       | 氏名(フリガナ) |       |     |
|     | 保険種目     | 団体総合生活保険                 |           |      | お子様<br>(被保険者)<br>のお名前 | 氏名(フリガナ) |       |     |
|     | 保険種類     | A ・ B ・ C ・ S ・ SS ・ SSS |           |      |                       |          |       |     |

### 2. 報告者・事故場所・事故状況

|       |                                     |          |       |           |          |
|-------|-------------------------------------|----------|-------|-----------|----------|
| ご報告者  | 1. 契約者本人 2. 配偶者 3. 被保険者本人 4. その他( ) |          |       |           | ご登録の電話番号 |
|       | 氏名(フリガナ)                            |          |       |           |          |
| 事故の内容 | 事故場所                                | 都道府県     | 市群    |           |          |
|       | 事故状況                                | 何をしているとき | 何が起きて | どのようになったか |          |

### 3. 日中ご連絡先

|     |                                     |  |  |  |        |   |
|-----|-------------------------------------|--|--|--|--------|---|
| お名前 | 1. 契約者本人 2. 配偶者 3. 被保険者本人 4. その他( ) |  |  |  | ご希望時間等 | ~ |
|     | 氏名(フリガナ)                            |  |  |  |        |   |
|     |                                     |  |  |  | ご連絡先   |   |

### その他ご連絡事項

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