

# 記入例

## ②学生・生徒賠償責任 事故報告書兼事故証明書

東京海上日動火災保険株式会社 宛

専修学校・各種学校用

学校コード〔 99999 〕

### 学生・生徒賠償責任保険 事故報告書兼事故証明書

※示談金額の決定については必ず保険会社と打合せを行ってください。

次のとおり事故がありましたので報告します。

私は、貴社が本書に記載された個人情報を①学校に対して、学校が行う学生サービスや事務管理のため提供すること②一般財団法人 職業教育・キャリア教育財団に対して、同財団が行う学校からの照会対応や安全啓発・制度普及活動のために提供することに同意します。

20 XX 年 6 月 2 日

保険契約の内容	被 保 険 者 (学生・加害者)	フリガナ トウカイ タロウ 氏 名 東 海 太 郎	性 別 (男)・(女) 生年月日 20XX年 X 月 X 日 年 齢 18 才
	所 属 学 校	〇〇総合専門 学校 学院 学科 昼間部 夜間部 20 XX 年 4 月 入学 学年 1 年 学籍番号 A-35	
	保険始期年月	20 XX 年 4 月	保険終了年月 20 XX 年 3 月 通学特約の有無 (有) (無)
	事 故 の 日 時	20 XX 年 6 月 2 日 (午前) (午後) 10 時 30 分頃	
事 故 内 容	事 故 現 場	校庭(校庭に面した歩道) 届出官公署名	
	活 動 内 容 (いずれかに○印)	①. 正課中 ②. 学校行事中 ③. 休憩中(その他) ④. 課外活動中	
	被 害 者	氏 名 三井 花子 (男) (女) 36 才 職業 主婦	被保険者が複数いる場合 合計 名
	状況、原因ならびに示談の経緯(できるだけ詳しくお書きください)		見取図
	体育の授業中教員の指示なくボールを投げてしまい		
	飛び出したボールが通行人にあたリケガをさせたしまった		
保険金請求書送付先	(○をおつけください) ①. 学 校 ②. 学 生 送付先住所 〒 102 - 0073 東京都千代田区九段北 4 - 2 - 25 TEL 03 ( 3230 ) ××××		
学 校 証 明 欄 (内容確認の上、□に✓してください。)			
事故証明	☑ 上記事故事実と相違ないことを確認しました。		
保険加入証明	☑ 上記保険加入事実と相違ないことを確認しました。		
届出証明	☑ 上記事故は正課・学校行事中の事故であることを確認しました。 ☑ (課外活動中の場合のみ) 上記団体は本学の規則に則った所定の手続きにより本学の認めた学内学生団体であり、本学に届け出た課外活動中の事故であることを確認しました。		
上記事故事実・保険加入状況・届出内容について間違いがないことを証明します。			
学校名: 〇〇専門学校		氏 名: 成和 太郎	
職 名: 学校長			

※会社使用欄

引 受 確 認 結 果			弊社受領日
責任期間	年 月 日 ~ 年		
通学担保	有 ・ 無		
区 分	昼間部 ・ 夜間部		

東京海上日動火災保険株式会社 宛

専修学校・各種学校用

学校コード〔 〕

学生・生徒賠償責任保険 事故報告書兼事故証明書

※示談金額の決定については必ず保険会社と打合せを行ってください。

次のとおり事故がありましたので報告します。

私は、貴社が本書に記載された個人情報を①学校に対して、学校が行う学生サービスや事務管理のため提供すること②一般財団法人 職業教育・キャリア教育財団に対して、同財団が行う学校からの照会対応や安全啓発・制度普及活動のために提供することに同意します。

		20 年 月 日					
保 險 契 約 の 内 容	被 保 険 者 (学生・加害者)	フリガナ		性 別	男・女		
		氏 名		生年月日	20 年 月 日		
				年 齢	才		
	所 属 学 校	学校 学院		学科 研究所	昼間部 夜間部		
		20 年 月 入学	学年 年	学籍番号			
	保険始期年月	20 年 月	保険終了年月	20 年 月	通学特約の有無	有 無	
事 故 内 容	事 故 の 日 時	20 年 月 日	午前 午後	時 分頃			
	事 故 現 場			届出官公署名			
	活 動 内 容 (いずれかに○印)	①. 正課中 ②. 学校行事中 ③. 休憩中(その他) ④. 課外活動中					
	被 害 者	氏 名	男 女	才	職業	被保険者が 複数いる場合	合 計 名
	状況、原因ならびに示談の経緯 (できるだけ詳しくお書きください)			見取図			
保険金 請求書 送付先	(○をおつけください)	①. 学 校 ②. 学 生					
	送付先住所	〒 - TEL ( )					
学 校 証 明 欄 (内容確認の上、□に✓してください。)							
事故証明	□ 上記事故事実と相違ないことを確認しました。						
保険加入証明	□ 上記保険加入事実と相違ないことを確認しました。						
届出証明	□ 上記事故は正課・学校行事中の事故であることを確認しました。						
	□ (課外活動中の場合のみ) 上記団体は本学の規則に則った所定の手続きにより本学の認めた学内学生団体であり、本学に届け出た課外活動中の事故であることを確認しました。						
上記事故事実・保険加入状況・届出内容について間違いのないことを証明します。							
学校名：		氏 名：				印	
職 名：							

※通学中や施設間移動中の事故は、それぞれ専用の事故報告書兼事故証明書にてご報告ください。

※会社使用欄

引 受 確 認 結 果			弊社受領日
責任期間	年 月 日 ~ 年		
通学担保	有 ・ 無		
区 分	昼間部 ・ 夜間部		