

## golfer 保険 事故報告 カード

事故日	年	月	日	午前・午後	時	分
事故場所	〒	都道府県	市区郡	町	村	
「事故状況」						
-----						
-----						
-----						
被害内容	(フリガナ) 氏名	生年月日		M T S H	年	月 日
	住所 (〒)					
物損項目	TEL					
	損害物					
	修理先					
	購入金額					
	購入年月					
	損害見込額					

※上記物損の場合は添付書類等が必要となり、次の通りです。

- ・ 損害物の写真(損傷箇所・全体像・商品名記載箇所)
- ・ 修理先からの修理見積書(コピー)

傷害部分	頭部・頸部・腕・脚・手・足・その他( )					
症状	打撲・捻挫・骨折・脱臼・火傷・切創傷・その他( )					
疾病名						
病院名	A	病院・接骨院			入院した場合で手術の有無	
	TEL				有・無	
	B	病院・接骨院			有の場合の手術名	
	TEL					
現状態	治療中・治療済				〔全治 月・日間〕	
治療状況	入院	月	日	～	月	日〔予定・退院〕
	通院	月	日	～	月	日

※ ゴルフ場・ゴルフ練習場 発行の 事故証明書 をご手配ください。

株式会社 NJK保険サービス

TEL 06-6202-1911

FAX 06-6202-1955