

事故状況報告書

MSプラスワン少額短期保険株式会社宛

年 月 日

○被保険者（補償を受けられる方）

氏名	
住所	
電話番号	()

○事故の状況について

事故日時	年 月 日 午前・午後 時 分
事故場所	施設名: (アウト・イン 番ホール)
事故状況	練習中・競技中・その他()

○損害が発生した用品について

用品の種類	ゴルフクラブ(盗難の場合:合計 本)(ウッド 番・アイアン 番・パター) その他()		
銘柄	メーカー:	モデル:	
購入金額	ゴルフクラブをセット購入の場合 W()本I()本の合計額 円	購入時期	年 月頃
損傷箇所		損傷状況	汚損・曲損・割損・盗難・その他()

※盗難の場合は右欄もご記入ください

届出警察	警察署
届出日	年 月 日
受理番号	

(事故証明欄は証明者をご記入・ご捺印ください)

事故証明欄

MSプラスワン少額短期保険株式会社宛

上記事故につき、被保険者から届け出があり事実確認したこと、または目撃し事実と相違ないことを証明いたします。

施設または施設責任者の証明	目撃者証明
年 月 日	年 月 日
TEL ()	TEL ()
施設住所	住所
施設名	氏名 (印)
責任者 (印)	被保険者との関係 ()

(ご注意) 原則として施設または施設責任者の証明を取り付けてください。管理者がいない施設等での事故の場合は、施設または施設責任者の証明の事故証明に代えて目撃者の証明を取り付けてご提出ください。