

事故発生状況報告書（交通事故以外）

加害者 (第三者)		被害者 (被保険者)												
事 故	けんか ・ ペットの噛みつき ・ 施設での事故 その他 ()													
※事故の原因と状況をできる限り詳しく書いてください。	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>													
※上記説明の図を書いてください	<p>事故発生状況略図 (被害の状況を詳しく図示してください。)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>													

上記内容に間違いありません。

年 月 日 届出者 (被保険者) : _____ 印

※署名又は記名・押印