

スポーツ傷害保険の申請方法

※ 下記内容をご記入の上、保険係の方へお渡してください。

- 事故をされた年月日 _____年____月____日____時頃
 - 氏名 姓_____名_____
 - 氏名カナ 姓_____名_____
 - 住所
 - 〒_____ 県 _____市
 - 町名/丁目/番地(例:赤山1-1-1) _____
 - ビル・マンション名(例:スポ安マンション 101号) _____
 - 電話番号 自宅 _____
 - 昼間の連絡先 携帯 _____
 - 事故の内容
 - 活動区分 [団体活動中 ・ 往復中]
 - 事故の場所 _____
 - 事故の詳細状況(何をしていて、何が原因で、どの様になったのかを詳しく記載してください。)

 - ケガの部位 頭部・顔部(その他)・頸部・顔部(目)・顔部(歯)・腰部・肘・前腕・手関節
手・手指・膝・下腿・足関節・足・足指・[胸・腹・背部]・上肢(その他)・[肩・上腕]
下肢(その他)・[股・大腿]・全身・その他
 - ケガの種類(傷病名) _____ 例:骨折、脱臼、捻挫、打撲、裂傷、熱中症
 - 医療機関名 1.(必須) _____
 - 複数通われた場合は、下記に2つ目以降の医療機関を記載してください。
 - 2. _____
 - 3. _____
 - 治療日数(見込み) 入院____日 通院____日
- ※ 手続き終了後、本申請の書類が自宅に郵送されてきます。
- ※ 今後必要となる書類
- 保険金請求額が10万円以下で手術保険金の請求が無い場合
 - ★ 領収書のコピー(診察券又は薬袋のコピーでも可)
 - 保険金請求額が10万円超の場合、または手術保険金の請求がある場合
 - ★ 医師の発行する診断書
 - 交通事故の場合に限り ★ 交通事故証明書