

子ども会賠償責任保険事故報告《第一報》

【B01】

報告日：令和〇年6月7日

対人・対物
(いずれか〇)

事故を起こした人(加害者)が特定できない場合は、主催団体の代表者名を記入してください。

主催者 (事故の責任が求められる子ども会)	団体名	大塚子ども会
	代表者名	大塚 太郎
	住所	東京都文京市大塚1-1-1
	担当者	音羽 花子
	連絡先	042-111-6666
(共催者があれば共催者名)		

主催団体に関する事項を記入ください。

事故日時	令和〇年6月4日(土曜日)	午前・午後 10時30分頃
事故場所	大塚小学校グラウンド	

<事故を起こされた方>

加害者(甲)	所属子ども会名	主催子ども会と同じ	共催子ども会と同じ
	住所	東京都文京市大塚2-3-4	
	氏名	根津 太郎	男・女 10才(他名) TEL 042-111-8888
	他の賠償責任保険加入有無	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	保険名称 個人賠償(たんぼぼを含む) (その他) 会社名

加害者が個人賠償責任保険に加入の有無を記入してください。有の場合は保険名称・会社名を記入してください。

<ケガをされた方・損害を被った方(被害者)(学校等の場合は学校名)>

被害者(乙)	住所	東京都文京市大塚3-3-3	
	氏名	大塚小学校 校長 湯島 一郎	男・女 55才 TEL 042-111-9999

<事故の状況>

事故発生状況	事故の発生原因・状況・結果など右欄に詳しく記入して下さい。 ①甲と乙は、事故のとき、何をしていましたか。 ②事故の原因は何ですか。 ③甲は乙に対してどのような損害を与えて賠償責任を負うに至ったのですか。 ④事故の後、どのような措置をとりましたか。	<行事名：ソフトボール練習 記入例 > ソフトボールのバッティング練習で打った球が、誤った方向へ飛んでしまい、防球ネットを超えて校舎一階の窓ガラスに当たり、窓ガラスが割れてしまった。 すぐに、小学校へ連絡して破損箇所の写真を撮り、大塚ガラス店へ修理依頼を行った。
	事故の状況図・見取り図 概略図を記入ください。	修理代金・修理業者がわかる場合は記入してください。
被害損害状況	対物 ◎修理見積金額 15,000 円 ◎修理者名・連絡先 042-111-8899 大塚ガラス店 ◎修理不可能な場合：破損物の購入年月及び購入額— 年 月 円	対人 ◎ケガの部位： ◎治療状況：入院 通院 手術 ◎病院名・連絡先：

個人情報、子ども会賠償責任保険の引受の審査及び履行のために利用いたします。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、保険金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

市区町村子連/都道府県(指定都市)子連 等記入欄

市区町村等子連名	文京市子ども会育成連絡協議会
(校区・学区がある場合) 校区・学区名	文京地区
県(指定都市)子連名	特定非営利活動法人東京都子ども会連合会
担当者名	白山 弥生

全子連処理欄

全子連管理No.	受付印
—	

賠償責任保険保険金請求書

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 行

保険契約にもとづき保険金を請求します。
保険金は下記の口座に振込ください。
指定口座への振込みをもって保険金を受領したものとします。

①請求日・・・請求書作成日を必ずご記入ください。
請求日 令和 〇 年 6 月 11 日

②保険金請求者・・・賠償責任を負った方が保険金請求者となります。

おとこ	フリガナ	トウキョウトフ	ンキョウクオオツカ	6
	ガナ	-1-14セ	ンコクコドモカイヒ	ル
おところ	〒112-0012 東京都文京区大塚6-1-14 全国子ども会ビル3階			
おなまえ	フリガナ	セ	ンコクコドモカイレン	ウカイ
事故	事故を起こした人が特定できない場合は 主催団体の代表者名を記入してください 本人・親権者・その他() 事故を起こされた方のお名前 TEL 042 - 111 - 8888 根津 太郎 (10) 歳			

③ご契約内容・・・ご請求される保険をご記入ください。
(保険証券をご確認ください)

証券番号	加害者が他の賠償責任保険の加入の有無を記入してください。
全子連が記入し	有の場合は保険会社名および請求の有無を記入してください。

④他の保険契約・・・今回の事故でお支払いの対象となる他の賠償責任保険契約の有無・内容等をご記入ください。

	会社名	証券番号/保険種類	ご請求の有無
有			有・無
無			有・無

⑤ケガをされた方・損害を被った方(被害者)

おとこ	フリガナ	トウキョウトフ	ンキョウウシオオツカ	
	ガナ	3-3-3		
おところ	〒200-0001 TEL 042 - 111 - 9999 東京都文京市大塚3-3-3			
おなまえ	フリガナ	ユシマイチロウ		
	湯島 一郎			
職業	大塚小学校 校長		性別	男

被害者が学校(法人)の場合は校長名(代表者名)を記入してください

⑥事故日時と状況・・・事故の状況を出るだけ詳しくご記入ください。

事故日時	令和 〇 年 6 月 4 日 (土曜日)		
	午前	10 時 30 分頃	天気 晴れ
事故場所	大塚小学校 グラウンド		
事故状況	ソフトボールのバッティング練習で打った球が、誤った方向へ飛んでしまい、防球ネットを超えて校舎一階の窓ガラスに当たり、窓ガラスが割れてしまった。すぐに、小学校へ連絡して破損箇所の写真を撮り、大塚ガラス店へ修理依頼を行った。		
事故証明欄	上記事故について相違ないことを証明します。 証明者 住所 氏名 電話 この欄は記入不要です		

⑦保険金振込先・・・通帳等をご確認のうえ、正確にご記入ください。

保険金振込先(1)	東京中央	銀行	店番	150	本店	預金種類	普通	口座番号	3213211
		信用金庫	大塚		支店	当座			
	ゆうちょ銀行 ※1	信用組合	口座記号		再発行番号 ※2		口座番号		
お支払い先	フリガナ	オオツカタロウ							
	大塚太郎								
通知送付先	フリガナ	トウキョウトフ	ンキョウウシオオツカ	1-1-1	オオツカ				
	〒200-0001 東京都文京市大塚1-1-1 大塚子ども会会長 大塚太郎								

※1 ゆうちょ銀行へのお振込みについては、総合口座(「ばるる」を含む)のうち、送金機能が設定されている口座をご指定ください。
※2 再発行番号がある場合は、その番号をご記入ください。

通帳をご確認のうえ
ご記入ください

代理店 扱 者	受付印	営業店受付印
------------	-----	--------

・2口座お振り込

保険金振込先(2)	ゆうち	フリガナ	
	お支払い先	フリガナ	

- 損害額を加害者側が支払った場合は、加害者側の振込先口座を記入してください。「B05賠償責任事故解決通知書」の提出が必要になります。
- 被害者もしくは直接修理業者等に支払う場合は「B06損害賠償に関する承諾書(免責証書)」に振込先口座を記入してください。
- お支払い通知送付先は必ずご記入ください。

記入例は子ども会代表者が損害額を支払って「B05賠償責任事故解決通知書」で対応したケースで記載しています。
「B06損害賠償に関する承諾書(免責証書)」で処理した場合は振込先口座は記入せずお支払い通知送付先に子ども会代表者の住所・氏名をご記入ください。

賠償責任事故解決通知書

【B03】

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 行

子ども会(加害者)が修理代等の損害賠償額を支払って解決した場合に使用します。

被害者もしくは修理業者等へ損害賠償額を支払う場合は、「B6 損害賠償に関する承諾書(免責証書)」を使用します。

保険契約者	公益社団法人 全国子ども会連合会
証券番号	(全子連で記入)
事故年月日	令和 〇 年 6 月 4 日
事故場所	大塚小学校 グラウンド
事故状況	

ソフトボールのバッティング練習時に打った球が誤った方向へ飛んでしまい、防球ネットを越えて小学校校舎一階の窓ガラスに当たり、破損させてしまった。

加害者(事故を起こされた方)	住所：東京都文京市大塚2-3-4 氏名：根津 太郎
被害者(相手方)	住所：東京都文京市大塚3-3-3 氏名：大塚小学校校長 湯島 一郎
相手方損害額	15,000 円
示談書を提出できない理由	① 賠償金は相手方に支払済ですが、示談書は作成しておりません。賠償金支払いの証として、領収書もしくは振込票を添付します。
	② 被害者が官公庁である為、示談書を取付けできませんでした。支払済みの納付命令書を添付します。

修理代等の損害賠償額

上記事故については、別添のとおり、令和 〇 年 6 月 10 日に相手方に対して、損害賠償金 15,000 円を支払いました。

つきましては、下記のとおり確約いたしますので、この賠償責任事故解決通知書をもって、相手方との示談書に代えて保険金を請求いたします。

領収書の日付

- 上記保険金の受領により、万一他から何らかの苦情または異議申立てがありましても、当方で解決し、保険会社には一切ご迷惑をおかけいたしません。
- 上記保険金(免責金額があれば、それを差し引いた後の金額。限度額があれば、限度額適用後の金額)の受領により、今後一切、この事故による保険金の請求はいたしません。

署名日を記入してください

令和 〇 年 6 月 11 日

被保険者
(子ども会代表者)

住所

東京都文京市大塚1-1-1

主催団体の子ども会代表者

氏名

押印してください

大塚 太郎

印

損害賠償に関する承諾書（免責証書）

【B04】

当事者 甲 ← **加害者の子ども会代表者名**

提出日 令和 ○ 年 6 月 10 日

大塚子ども会 会長 大塚 太郎 様

当事者 乙 (損害賠償請求者) ← **被害者**

〒 200 - 0001

住 所 東京都文京市大塚3-3-3

氏 名 大塚小学校校長 大久保 大介 **印**

「2」は被害者(乙)が損害額を支払っている場合または損保会社が修理業者等に直接支払う場合に記入してください

「1」は加害者(甲)が被害者(乙)に賠償金額を支払って解決した場合に記入してください

事故日時	令和 ○ 年 6 月 4 日 午前 ・午後 10 時 30 分
事故場所	大塚小学校 グラウンド 押印してください
事故状況	ソフトボールのバッティング練習で打った球が誤った方向へ飛んでしまい、防球ネットを越えて小学校校舎一階の窓ガラスに当たり、破損させてしまった。

上記事故によって、私 乙が被った損害に対する一切の損害賠償金として下記承諾条件の損害賠償額を受領ののちは、甲に対してその余の請求を放棄するとともに、同金額以外に相互に何ら債権債務のないことを確認いたします。なお、今後裁判上・裁判外を問わず何ら異議の申し立て、請求をいたしません。

承諾条件	甲の損害賠償額	甲は乙に対して金 15,000 円を賠償する。
	支払の方法 ※1か2のいずれかに○印を付してください	1. 上記損害賠償金 _____ 円は、甲より令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日に受領しました。 2. 上記損害賠償金の支払は、甲の損害賠償保険より受領する保険金 14,000 円（甲の自己負担額 1,000 円を除いた金額）について、保険会社から下記銀行口座への振込で行う。 また甲は、自己負担額 1,000 円を下記銀行口座へ振込む。

振込先が1ヶ所の場合は（イ）の欄のみに記入し、振込先が2ヶ所ある場合は、（イ）（ロ）両欄にそれぞれ記入してください。

(イ) 銀行振込指示欄										(ロ) 銀行振込指示欄														
振込額	千	百	+	万	千	百	+	円		振込額	千	百	+	万	千	百	+	円						
振込額										振込額														
□座名義 (加加)	大塚ガラス店									□座名義 (加加)	【自己負担額(免責金額)について】													
住所	東京都文京市大塚3-4-5									住所	施設所有者賠償責任保険の場合は 1,000円 受託者賠償責任保険の場合は 3,000円													
振込先 (銀行)	文京			銀行			大塚			本店			支店			振込先 (銀行)			本店			支店		
	□座種類		店No.		□座番号						□座種類		店No.		□座番号									
	普通		1 2 0		1 2 3 4 5 6 7																			
振込先 (郵貯) ※1	ゆうちょ			銀行			□座種類			振込先 (郵貯) ※1			□座種類			□座番号								
	□座記号		※2		□座番号						□座記号		※2		□座番号									
内容	1. 修理費 2. その他 ()									振込先 (郵貯) ※1			□座種類			□座番号								
										内容			1.											

※1 ゆうちょ銀行へのお振込については、総合口座（「ば・る・る」を含む）のうち送金機能が設定されている口座をご指定ください。

※2 再発行番号がある場合はご記入ください。

※3 □座番号は左づめでご記入ください。

返信管理ID :

【B05】

令和 ○ 年 6 月 11 日

提出日を記入してください

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社御中

委 任 状

証券番号	第	号	被 保 険 者	
事故発生日		年 月 日	保 険 金	

貴社の上記の契約に関する保険約款の定めるところに従い、保険金の請求・受領に関する一切の権限を代表者に委任します。

委任日を記入してください

令和 ○ 年 6 月 11 日

(受任者) 住 所 東京都文京区大塚6-1-14
代表受取人 公益社団法人 全国子ども会連合会 会長 美田 耕一郎

(委任者) 住 所 東京都文京市大塚1-1-1
受 取 人 大塚子ども会 会長 大塚 太郎 印

(委任者) 住 所 委任日現在の主催団体の住所・団体名・代表者名を記入してください
受 取 人 印

(委任者) 住 所 _____
受 取 人 _____ 印

(委任者) 住 所 _____
受 取 人 _____ 印

【お客様の情報に関するお取扱い】

保険金のご請求にあたって、必ずご確認のうえご同意くださいますようお願い申し上げます。

弊社は、保険金のご請求に関してお客様等の情報をご提供いただき、必要な範囲内で適法かつ公正に情報を収集させていただきます。これらの情報は以下の目的の範囲で利用させていただきます、法令で定められている場合または下記くお客様の情報の外部への提供等について>に記載されている場合を除き、お客様の同意なしに目的の範囲外で利用したり、第三者に提供することはありません。

<利用目的について>

お客様からお預かりした情報は、保険金の迅速・円滑・適正なお支払いに利用させていただきます。

<法令に基づく利用目的の制限について>

弊社は保険業法
営の確保、その

【加害者が未成年の場合】

同意者欄は加害者の親権者を記入してください。
被保険者欄は加害者を記入してください。

保険業の適切な運

<お客様の情

【加害者が成人の場合】

同意者欄は加害者を記入してください。

お客様からご提
に提供すること
す。

次の場合、外部
ることがありま

- ① 個人情報の保護に関する法律その他法令等により外部への提供が必要と判断された場合
- ② 弊社のグループ会社・提携先企業へ提供する場合
- ③ 保険金の適正および迅速な支払いのために保険事故関係者（当事者、相手方、保険会社、医療機関、修理会社、保険契約者等）へ提供する場合
- ④ あらかじめ守秘義務契約を締結した業務委託先（保険代理店を含みます）等へ提供する場合
- ⑤ 再保険金請求等のために再保険会社等へ提供する場合
- ⑥ 情報交換制度に基づき、損害保険会社・共済等の中で情報を共同利用する場合
- ⑦ 他の保険契約等（共済契約等も含みます。以下同様とします）がある場合、その保険契約等の損害保険会社・共済等に対して、負担部分を超える額を求償するために必要な情報（支払責任額等契約の内容、損害額等事故に関する情報、支払保険金等に関する情報）を、その保険契約等の損害保険会社・共済等へ提供する場合
- ⑧ 上記①～⑦の場合において、弊社が情報の提供を受ける場合

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

令和〇年6月11日
(同意日を必ずご記入ください)

同意書

お客様の情報に関する取扱い」の記載事項を確認し、保険金の支払いなど保険業の適切な運営に必要な範囲において、情報の取得・利用・提供を行うことに同意します。

(同意者)

住 所 東京都文京区大塚2-3-4

氏 名 根津 京一郎 (印) 被保険者との続柄 父
(同意者と被保険者が異なる場合)

(被保険者)

住 所 同意者と同じ

氏 名 同意者と同じ 生年月日 年 月 日

事故日 令和 年 月 日

※ 同意は原則として被保険者本人が行ってください。被保険者が未成年である場合、お亡くなりになっている場合には、それぞれ親権者、相続人等がお書きください。

証明日を記入してください

令和 ○ 年 6 月 11 日

公益社団法人 全国子ども会連合会
会長 美田 耕一郎 殿

押印してください

都道府県・指定都市子連名 特定非営利活動法人東京都子ども会連合会

代表者名 東京 一郎

印

証明日現在の代表者名を記入してください

全国子ども会賠償責任保険に係る証明書類について
(子ども会安全共済会加入者及び子ども会活動中)

下記の子ども会で発生した事故は、年間計画に示された活動であり、子ども会活動事故であることを証明する。

さらに、主催者の子ども会は、子どもと大人の両者が安全共済会加入者であることを明する。

記

1. 子ども会名 大塚子ども会

証明日現在の子ども会代表者名を記入してください

2. 代表者名 大塚 太郎

住 所 東京都文京市大塚1-1-1

3. 連 絡 先 TEL 042 - 111 - 3333

4. 事 故 日 令和 ○ 年 6 月 4 日 (土)

以上

(子ども会賠償責任保険 保険金請求用)

写真・修理明細(見積書)・請求書・領収書貼付用紙

領収書(原本)

免責証書の場合は領収書は不要です。
ただし、請求書の提出が必要です。

写真(修理前)

【車の場合】

- 1.修理箇所
- 2.車全体
- 3.ナンバープレートの入っている写真

が必要です。

写真(修理後)

修理明細書
(見積書等)

請求書

資料が複数の場合は、重なることが少ないようにお貼りください。

(用紙が複数枚となってもかまいません)