

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。	<div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></div>		
※上記説明の図を書いてください	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。)		

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