# 事故発生通知書

# プレジャーボート保険クレームデスク 御中

下記の通り事故が発生しましたので通知いたします。

						報告日		年	月	日
取次窓	П					却上字				
加入者番						報告者	保険契約者との	)関係		
	_	ヨット・ボー	-ト・遊漁 総トン数	5トン未満・5トン	以上		電 話:			
艇	名		'		$\neg$	連絡先	ファックス:			
船舶番	号						携 帯:			
操船者氏	名		.,							
事故発生	_		年	月	日	午前	 午後	時頃		
事故発生場	_									
天 1	候		晴れ	的	雨 風速 波高		メートル	視程 約		マイル
事故の種類	自	艇	□ 航行中 [	母港停泊中	中 日 日港	以外で係留	中	  中 その他	, :	
				] 座礁した	座州した			火災が発生し	た	
					 焼き付いた		 こあった			
								1.1		
	対	物	□ プレジャー:	ボート		その他の船	舶 その他	·		
			L <del></del>		した		17 1112 1 6: -			
			相手船舶等の名			艇县	× ₹	ートル・トン	~ 数	トン
		ŀ	相手側の連絡先				~			
		}	備考:							
	対	人		□ ダイバー		<b></b>				
	7.1		L ZVNA L			6.7.4 行方不明				
			被害者の氏名		, /uc	11.51.1 51				
		ŀ	連絡先							
		}								
			- 人院先 							
	ri ii	加州五土		- 世小1 +						
l I	日月	挺搭乗者	□ 転倒した	落水した		//				
			L	〕 負傷 📗	死亡 🗌	行方不明				
			被害者の氏名							
			連絡先							
			入院先							
			備考:							
その他事故に	こ関で	する情報		相	既況図					
   警察・海上保安	部な	どへの届ける	の有無等							

# ①取次窓口

保険加入の際の取次窓口を記入してください。

# ②加入者番号

加入者証の番号を記入してください。

## ③艇種・総トン数

ヨット・ボート・遊漁の別を選び、該当する 総トン数の区分に丸印をつけてください。

# 4)艇名

艇名を記入してください。

# ⑤船舶番号

船舶検査証書の船舶番号を記入してください。

# 6操船者氏名

事故が発生したときに操船していた方の名前を 記入してください。

# ⑦事故発生日など

事故発生日などを記入してください。

# ⑩事故の種類

発生した事故に該当するものをチェックし 必要事項を記入してください。

## ⑪その他の事故に関する情報

海上保安部への届出の有無などについて 記入してください。

#### 事故発生通知書

#### プレジャーボート保険クレームデスク 御由 下足の通り事故が発生しましたので通知いたします。

取次窓口 〇〇 漁業協同組合 船舶番号 第123-12845号

(8)	報告日	平成 14年 6月 1日 -
9	報告者	漁 禄 太 郎 保練別的首との関係 友人
		単 話: 03-1234-5678
l l	連絡先	77-27: 03-1234-4321
•	l	携 昔: 090-1234-5678

□ 世帯以外で保留中 □ 漂泊中 その他:

視程 約

操船者氏名 A. A. T. N. N. N. H 14 年 6 月 1 日 水產漁港内第一岸建中央部附近 事故発生日 **(前)** 午後 10 時頃 事故発生場所 ▼ 晴れ □ 曇り □ 由 風速 約 (6-25 4/s

継 ▼ 航行中 □ 世漆停泊中

被果然の形象 連絡先

入院生 (4) (4)

□ 座離した □ 座州した □ 木没した □ 火災が発生した						
□ エンジンが焼き付いた □ 盗難にあった □ 他船の接触を受けた 働き;						
▼ 接触した □ 接触された						
相手船舶等の名称 第 8 大 漁、丸 解長 メートル・トン数 止 9 トン						
相子側の連絡先 63-8888-8888						
偏专:						
□ 遊泳者 □ ダイバー ■ 他船の搭乗者						
□ 負傷 □ 死亡 □ 行方不明						
被害者の氏名 大漁、火車β						
進絡先 03-3888-3888						
人院先						
備考:						
<ul><li>■ 転倒した</li><li>□ 落水した</li></ul>						
□ 負傷 □ 死亡 □ 行方不明						

極沢図 (2)→

#### その他事故に関する情報

。保容部へTEL浦である。 。負傷者のケがは衝突時に 転倒したことにお打撲。 入院お程ではない。



#### ⑧報告日

この通知書を作成した日付を記入してください。

#### ⑨報告者など

この通知書を作成された方の名前と連絡先電話番号・ 保険契約者との関係を記入してください。 (事故処理を行う際に連絡が必要となりますので、平 日の昼間に連絡がとれる電話番号を記入してください。)

# ⑩概況図

事故の発生したときの状況を作図してください。