いなべMSL OP-netスポーツ安全保険 事故受付

	負傷した日	2016 年 11 月 3 日 10 時頃							
記入例	お名前(年齢)	いなべ モー太郎 (52 才)							
	住所	〒511-0007							
		三重県いなべ市市之原160							
	電話番号	0594-48-3114							
	保険申し込み時期	3月頃							
	会員証No.	H3114							
	活動区分	練習中 往復中							
	負傷した場所	いなベモータースポーツランド							
	負傷した状況	ジャンプ着地にて着地に失敗して転倒							
	負傷した部位	肋骨							
	ケガの種類(疾病名)	骨折							
	治療日数(見込み)	入院 2 日 通院 10 日							
	医療機関名	・いなべ総合病院							
	※複数ある場合は複数記入してください	・月井整形外科							
		•							

	負傷した日			年	月	日	時頃		
ご記入をお願いします	お名前(年齢)						(才)
	住所	₹							
	電話番号								
	保険申し込み時期								
	会員証No.								
	活動区分				練習中	往復中			
	負傷した場所								
	負傷した状況								
	負傷した部位								
	ケガの種類(疾病名)								
	治療日数(見込み)		入院		日	通院	E]	
	医療機関名	•							
	※複数ある場合は複数記入してください								

ご記入が終わりましたら、こちらへFAXをお願いします

FAX: 0594-22-8813

いなベモータースポーツランド

FAXが届きましたら保険会社に事故報告をします。その後保険会社から直接ご自宅に書類が届きます。 その書類の記入枠②と④は、いなべMSLで記入しますので、ご郵送頂くか直接お持ちください。