

## P T A 団体賠償責任保険 事故証明書

<個人情報の利用目的>

お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応(関係先への照会等の事実関係の調査や関係する損害保険について損害保険会社間や東京海上グループ(\*)内での確認を含みます)、保険金のお支払いおよび各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。

(\*)詳しくは、弊社ホームページ(<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>)をご参照ください。

記入日 年 月 日

### 東京海上日動火災保険株式会社 宛

団体名	
P T A 代表者名 (窓口となる方)	印
住所	
日中のご連絡先	

下記の内容が事実と相違ないことを確認し、下記の者は「被保険者」に該当することを証明いたします。

記

当事者 (賠償責任を負う方)	氏名	
	分類	※該当するものにチェック (☑) してください。 <input type="checkbox"/> P T A <input type="checkbox"/> P T A の児童・生徒 <input type="checkbox"/> P T A の児童・生徒の親権者その他の法定の監督義務者
事故日時	年 月 日	午前 時 分頃 午後
事故場所		
事故状況		

代理店受領日	弊社受領日

(仙台市 P T A)