

# 旅行業者賠償責任保険 事故報告書

報告日 年 月 日                      報告日 年 月 日

東京海上日動火災保険株式会社 本店損害サービス第一部 火災新種損害サービス室 株式会社 ジャタ 担当者 宛 TEL: 03-3515-7503 FAX: 03-3515-7504	←	株式会社 ジャタ 旅行業者賠償責任保険担当者宛 TEL: 03-3504-1751 FAX: 03-3504-1753 mail : mail@yu-jata.com	←	貴社名: 報告者名: TEL: FAX: mail :
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	-------------------------------------------------------------------------------------------------	---	-----------------------------------------

契 約	ご契約者様	一般社団法人 日本旅行業協会	証券番号		
	保険種目	旅行業者賠償責任保険			
事 故 の 内 容	事故日時	20 年 月 日	午前・午後	時 分頃	
	旅行申込日時	20 年 月 日	午前・午後	時 分頃	
	事故場所				
	①. 事故状況(旅行契約締結(申込)時の状況から、できるだけ詳細にご記入下さい)				
	②. 原因となった行動・ミスについて				
	実施日: 年 月 日   実施者: 業務上の不備、ミス等と思われる点(具体的にご記入下さい)				
③. 事故後の対策(再発防止のための措置をご記入下さい)					
④. その他(お相手の方からの要求内容、その他本件についてのコメントなどをご記入下さい)					
損 害 の 内 容	お相手の方、(団体名等)		年齢	歳 (人数 人)	
	物 損	被害物			
		購入年月・価格・修理費			
	人 身	診断名・受傷の部位・程度	(治療見込み)	入院( 日位) 通院( 日位)	
他					

\* 報告は上記連絡先まで、FAX または メールでお願い致します。