

【全地連労災上積み補償制度】事故報告書

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
東京企業損害サービス部 東京企業火災新種第二サービスセンター 行
(FAX:03-5202-6534)

本書類は、「全地連 労災上積み補償制度」の事故報告書です。
事故が発生した場合は、下記をご記入いただき、あいおいニッセイ同和損害保険(株)へFAXにて事故報告を行なっていただくようお願い申し上げます。
FAX受領後、あいおいニッセイ同和損害保険(株)の担当者より折り返しご連絡申し上げます。

[会員企業さまについて]

企業名 _____
ご担当者(所属・役職・氏名) _____
ご連絡先 TEL: - - FAX: - -

[事故状況について]

発生日 平成 年 月 日 _____
被災者名 _____

被災状況 政府労災保険にご加入の場合は、政府労災保険の申請書に使用する「労働死傷病報告書」を添付していただくことで代替可能です。政府労災保険に未加入の場合は、下記に被災状況をご記入ください。

別紙、労働死傷病報告書のとおり

[保険会社使用欄]

保険契約者: 一般社団法人 全国地質調査業協会連合会
取扱代理店: 株式会社ジオ・ビジネスサービス
取扱営業店: 広域法人開発部 営業第二課