

# 日本ペタンク・ブール連盟 傷害保険・賠償責任保険 事故報告書

日本ペタンク・ブール連盟および加盟団体の主催する大会においては、参加者全員にその大会期間中の怪我に有効な「傷害保険」と「賠償責任保険」をかけております。往復途上および練習会は含みません。

①「傷害保険」とは、参加者が集合から解散までに怪我をしたときにその補償額が一定の範囲内で支給されるものです。

入院は事故の発生から180日以内。通院は事故の発生から180日以内かつ90日が限度です。

②「賠償責任保険」とは、参加者各位がプレー中に観客等にお怪我を負わせた場合に一定の範囲内で補償するものです。

「レクリエーション傷害保険」

死亡・後遺障害	100万円 以内		
入院 日額	2,500円	入院手術費用	25,000円
通院 日額	2,000円	外来手術費用	12,500円

「賠償責任保険」 1事故 1000万円 以内

事故が発生した際には下記に必要事項をご記入の上、用紙一番下に書いてあります【事故報告書送信先】にFAXまたは、メールをして下さい。なお、日数が経過いたしますと保険の請求ができなくなる場合がありますため、お早めのご提出をよろしくお願いいたします。

※鍼灸治療院・整体院・接骨院等、は保険の対象外になりますのでご了承ください。

所属・県連盟	
フリガナ 氏名	
住所等	〒 - - 電話番号 - - 携帯番号 - - メールアドレス
生年月日	西暦 年 月 日 生 歳

## (事故内容)

大会名	
事故日	西暦 年 月 日 時頃
都道府県 事故地 (会場・公園等)	都道府県 市 区 町
事故状況 なるべく詳しくご記載ください。 医師の診断結果を 必ずご記載ください。	
病院名	
電話番号	- -
入院	有 無

【事故報告書送信先】 日本ペタンク・ブール連盟事務局

FAX:03-3868-2410 Mail:petanque@gol.com

\* 事故報告書の内容に関しまして、お電話させていただく可能性がございます。ご了承ください。

日本ペタンク・ブール連盟事務局 TEL : 03-3868-2480