

# 共済保険金請求書

年 月 日

一般社団法人 大日本猟友会長 殿

都道 府県	猟友会
----------	-----

住所	電話	-	-
氏名	印	※①自宅 ②携帯 ③その他	

1. 狩猟事故共済普通保険約款第23条の規定により共済保険金を請求します。  
 ※印項目は、該当する番号を○で囲むこと。

請求区分※	①他損	②自損	③疾病	①傷害	②死亡	
契約者 構成員	住所					
	氏名		性別	※男・女		
	生年月日	年	月	日	年齢	
	職業					
	免許種類※	第一種	第二種	わな	網	免許
	所属・番号	地区猟友会 (支部)				番号
	配布猟副等着用の有無※	① ベスト着用 ② 帽子着用 ③ その他( )				
振込先 講座情報※	金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	名義(カタカナ)	
	銀行・農協 信金・信組	支店 出張所	普通 当座 貯蓄			
他損害 被害者	住所					
	氏名		性別	※男・女		
	生年月日	年	月	日	年齢	
	職業					
	免許種類※	第一種	第二種	わな	網	免許
	所属・番号	地区猟友会 (支部)				番号
	配布猟副等着用の有無※	① ベスト着用 ② 帽子着用 ③ その他( )				
被保険者との関係		(自損事故又は疾病で死亡の場合に下欄を記入)				
続柄等 ※	①同行者、共猟者		請求者と被保険者との関係			
	②一般人					
	③住居及び生計を共にする親族					

●記載上の注意事項

- 1 自損事故の場合は「被保険者」欄のみ記入。
- 2 「続柄等」欄は請求者と事故を受けた者との関係を記入。

●添付必要書類 (自損事故の場合)

- 1 入通院に関する証明書又は医療費領収書の写、入通院が30日を超える場合医師診断書(様式第3号) / (死亡診断書・後遺障害診断書)等
- 2 狩猟者登録証の写(猟区における事故の場合は入猟承認証の写を添付)
- 3 鳥獣捕獲行為中の事故については、鳥獣捕獲許可証及び従事者証の写、指定管理事業の場合は、従事者証の写
- 4 射撃中も含め、銃関連事故については銃の所持許可証の写
- 5 事故状況写真(撮っていない場合は現場見取り図等)
- 6 請求者が被保険者の遺族の場合は、死亡者の相続人を確知し得る戸籍謄本

承認印	係 印	年 月 日	審査委員	裁定	備考
			共済保険金支払額	円	
承認印	係 印	年 月 日	審査委員	裁定	備考
			共済保険金支払額	円	

2. 事故発生状況等につき申告します。

事故日時	年 月 日 時 分			
事故発生場所	※狩猟等			
	(猟区・放鳥獣猟区の場合)			猟区)
事故発生状況※	※射撃 都・道・府・県 市・区・郡( 射撃場)			
	目的: 一般狩猟・有害捕獲・指定管理事業・射撃練習・その他( ) 状況: 単独・複数(計 名) 獲物: シカ・イノシシ・その他( )			
使用銃器及び猟犬	(銃器)	種類	口径	番 装弾 号
	(猟犬)	種類	性別 ※雄・雌	年令 才
傷害の程度				
事故発生後 とった処置				
他の賠償保険 (ハンター保険等)	会社名	保険金額	万円	
その他の 参考事項				

注 事故により、免許取消・罰金等の処分を受けたときは「その他の参考事項」欄にその旨及び適用条文を記入のこと。

3. 上記の通り請求があり、事実相違ないことを確認しましたので提出します。

地区猟友会 (支部)	都道府県猟友会
	会長
印	印

裁定関連事項	専門委員
傷病名	