

賠償責任保険 事故第一報から請求、支払いまでの流れ



HPにある記入要領と様式をダウンロードし、
事故第一報（様式BH01）をご記入ください。
（記入例参照）



ご不明な点は全子連まで
お願いします。
03-5319-1741



対象物があるようでしたら
写真の撮影をお願いします。

報告
方法

様式BH01 全国子ども会連合会へ
メール houkago@kodomo-kai.jp
FAX 03-5319-1744

全国子ども会連合会から損保会社へ報告

無責
判断が
された
場合

無責
判断

報告者へご連絡
いたします。

有責
判断が
された場合

有責
判断

報告者へ請求案内を送付しますので、案内に沿って書類を整備
し全子連へ送付してください。
保険金につきましては請求書に記載の振込口座へ損保会社より
支払われます。



書類郵送先

〒112-0012

東京都文京区大塚6-1-14
全国子ども会ビル

全国子ども会連合会
放課後安心プラン 宛

メール houkago@kodomo-kai.or.jp
FAX 03-5319-1744