様式4

**鳥インフルエンザ経営再建保険制度 事故発生通知書**

一般社団法人　日本養鶏協会　御中

令和　　年　　月　　日

加入者〈被保険者〉

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

会員名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、貴会が定める「鳥インフルエンザ経営再建保険制度取扱要領」１９（保険事故発生時の手続き）に基づき、保険事故の発生について、下記の通り報告いたします。

記

・事故発生日 令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  | 事故種別 |
| 例 | 鳥インフルエンザによる（死亡・殺処分） |
|  | 鳥インフルエンザによる（死亡・殺処分） |
|  | 火災・自然災害による死亡・行方不明（火災・爆発・落雷・風災・水災） |
|  | 熱波・寒波による死亡 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

・事故種別（該当の事故種別に〇をご記入下さい）

・事故発生農場

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 農場名・鶏舎名 | 所在地 | 加入区分 | 損害見込 |
|  |  | 成鶏　・　育成鶏 | 羽 |
|  |  | 成鶏　・　育成鶏 | 羽 |
|  |  | 成鶏　・　育成鶏 | 羽 |
|  |  | 成鶏　・　育成鶏 | 羽 |
|  |  | 成鶏　・　育成鶏 | 羽 |

以上