**意外事故说明**

平安保险公司：

兹有我校 国籍: 英文名： ,中文名： ，护照号码： CSC号： 。

1. 受伤时间occurring time： 年 月 日。
2. 具体地点Specific Place： 。
3. 事件经过Process Details ：

。

前去医院就诊，情况属实特此说明。

院 校：

学生签字（signature）：

日 期: