

第三者の行為による傷病届

年 月 日

朝倉市長 殿

世帯主 住所 _____
 氏名 _____ 印
 電話 _____

次のとおりお届けします。

| | | | |
|----|----|---|----|
| 法制 | 一般 | ・ | 退職 |
|----|----|---|----|

| | | | | |
|-------------------|---------|----------------------|--|-----|
| 被保険者証記号・番号 | | 個人番号 | | |
| 被保険者 | フリガナ | 生年月日 | 年 月 日 (才) | |
| | 氏名 | 性別 | 男・女 職業 | |
| 事故の内容 | 発生日時 | 年 月 日 | 午前・午後 時 分頃 | |
| | 発生場所 | | | |
| | 事故原因と状況 | | | |
| | 警察署への届 | 届済 ・ 未届 (いずれか○印) | 届出所轄署 | 警察署 |
| | 心身の状況 | 相手者 | 正常・いねむり・疲労・飲酒・病気 () | |
| 被保険者 | | 正常・いねむり・疲労・飲酒・病気 () | | |
| 被保険者の人身傷害補償保険について | | 有 ・ 無 | 損保名[_____ 会社] サービスセンター 担当者名[_____] 電話番号[_____] | |

| | | | | | | | |
|------------|--------------|--------------------------|-------------------------|-----|----|---|----|
| 第三者(相手者)関係 | 相手者 | 住所 | _____ | | | | |
| | | フリガナ | _____ | | | | |
| | | 氏名 | 性別 | 男・女 | 年令 | 才 | 職業 |
| | 保有者との関係 | | 本人 ・ 従業員 ・ 親族 ・ その他 () | | | | |
| | 保有者(所有者・使用主) | 住所(所在地) | _____ | | | | |
| | | 名称 | _____ | | | | |
| | | 代表者 | _____ | | | | |
| 契約者との関係 | | 本人 ・ 譲受人 ・ 借受人 ・ その他 () | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------------|------------------|------------|----------|--------|-------------------|--------------|----------|----------|
| 第三者の 共済 関係 | 保険会社(又は農協) | | | | 共済証明書番号 | | | |
| | 自賠責 保険 契約者 | 住所 | 電話 | | | | | |
| | | フリガナ 氏名 | | | 共済 保険 期間 | 自 | 年 | 月 |
| | 相手者の自動車 | | 車種 | | | 登録番号 車両番号 | プレートナンバー | 車台 番号 |
| | 任意保険(対人) の有無 | | 有・ 無 | 契約保険会社 | 保険会社(共済) サービスセンター | | | |
| | | | 電話番号 () | 担当者 | | | | |
| | | | 証券番号 | 第 号 | | | | |

| | | | | |
|------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 治 療 関 係 | 傷病名及び傷病の程度 | | | 治療終了日 【 年 月 日 】 |
| | 医療機関の所在地・名称 | | | |
| | 診療の期間 | 年 月 日より 年 月 日まで 入院・外来の別(入・外) | 年 月 日より 年 月 日まで 入院・外来の別(入・外) | 年 月 日より 年 月 日まで 入院・外来の別(入・外) |
| 示 談 | 示談が成立した(年 月 日) ・ 交渉中 ・ 示談はしない 示談をする予定(月ごろ) ・ 裁判の見込み | | | |
| 損害賠償金を受領した場合 | | 名 目 | 金額又は品目 | 受領年月日 |
| | | | | |
| | | | | |

注1. 交通事故の場合は、次の書類を添付してください。

- 交通事故証明書(自動車安全運転センターが交付する原本) 1部
- 交通事故発生状況報告書(同封の用紙に記入) 1部
- 念書(同封の用紙に被保険者側で記入) 1部
- 誓約書(同封の用紙に相手者側で記入) 1部
- 同意書(同封の用紙に被保険者側・相手者側それぞれで記入) 1部
- 示談書の写し(示談書が作成されている場合のみ) 1部

2. この届書の内容で提出の時までわからないこと(第三者関係など)があれば、一応空白のまま提出し、判明次第おって連絡して下さい。
3. 添付書類についても、すぐ揃わないものは後で提出して下さい。
4. 詳しいことは、下記にお尋ね下さい。

| | | | |
|-----|---|---|---------|
| 連絡先 | 課 | 係 | 担当者 () |
| | | | 電 話 () |