

第三者行為(交通事故)による被害届

記入例

被保険者	住所	一関市〇〇字△△□番地□ 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		世帯主氏名及び続柄	(世帯主の名前と世帯主からみた続柄)	
	氏名(被害者)(生年月日)	※事故にあった方の氏名・生年月日 昭・平 年 月 日生		被保険者証の記号・番号	(保険証記載の番号)	
	人身傷害補償保険	有 火災海上保険株式会社(農業協同組合) 担当者名		個人番号	●●●● ●●●● ●●●●	
事故の状況	発生日時	平成 29 年 4 月 1 日 午前・午後 5 時 30 分		事故にあった方の個人番号(マイナンバー)		
	発生場所	※事故現場の場所となります。事故証明書から転記します。				
別紙事故発生状況報告書のとおり						
第三者(加害者)関係	加害者住所	〇〇市△△字□□◎番地◎		電話	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	加害者氏名	※過失割合にかかわらず、事故の相手方の氏名		職業		
	使用者	所在地	加害者が業務中の事故であった場合にご記入ください		所有者住所	車両の所有者が加害者と異なる場合にご記入ください
		名称			所有者氏名	
		代表者名			所有者電話	
	自動車損害賠償責任保険	保険会社名	〇〇損害保険	任意対人保険	保険会社名	△△損害保険
		証明書番号	123-456789	任意保険証書から転記	証券番号	ABC-123456
示談の状況	成立した 成立しない 交渉中	損害賠償の額	円	医療費	円	
診療(傷病)に関する事項	傷病名及び傷病の程度	※わかる範囲でご記入ください		初診日	平成 年 月 日	
				診療見込期間	自 月 日 日間	
				診療費見積額	万円	
				後遺症	残る・残らない	
	医療機関名及び医師名	〇〇〇〇病院				
	医師名は省略可					
	医療機関の所在地	△△市□□字◎◎〇番地〇 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇				

上記のとおりお届けいたします。

平成 年 月 日

事故にあわれた本人ではなく、世帯主の住所氏名を記入します

世帯主

住所
氏名

一関市〇〇字△△□番地□
世帯主の氏名・押印 ㊟

一関市長 様