様式第10号(第26条)

その1

第三者の行為による傷病届

年　　月　　日

　四街道市長　　　　様

住所

世帯主　氏名

電話

　次のとおりお届けします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証記号・番号 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 被保険者  (被害者) | | | | フリガナ |  | | 生年月日 | | 年　月　日(　歳) | | | | | |
| 氏名 |  | |
| 性別 | | 男・女 | | | 職業 | |  |
| 個人番号 |  | |
| 事故の内容 | 発生日時 | | | | 年　　月　　日　午前・後　　時　　分頃 | | | | | | | | | |
| 発生場所 | | | |  | | | | | | | | | |
| 事故原因と状況 | | | |  | | | | | | | | | |
| 警察署への届け | | | | 届出済・未届 | | 届出所轄署 | | | 警察署 | | | | |
| 心身の状況 | | | | 加害者 | 正常・居眠り・疲労・飲酒・病気(　　　) | | | | | | | | |
| 被害者 | 正常・居眠り・疲労・飲酒・病気(　　　) | | | | | | | | |
| 第三者(加害者)関係 | 加害運転者 | | 住所 | | 電話 | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | 性別 | 男・女 | 年齢 | | 歳 | | 職業 |  |
| 氏名 | |  | |
| 保有者との関係 | | 本人・従業員・親族・その他(　　　　　　　　　) | | | | | | | | | |
| 保有者 | | | 住所  (所在地) | 電話 | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | | | |
| 使用主  所有者 | | |
| 代表者 |  | | | | | | | | | |
|  | 契約者との関係 | | | 本人・譲受人・借受人・その他(　　　　　　　　　) | | | | | | | | | |

その2

第三者の行為による傷病届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第三者の自賠責 | | | 保険会社又は農協 | | |  | | | 共済  保険 | 証明書番号 | | | |  | | | |
| 保険  共済 | | 住所 | 電話 | | | | | | | | | | | |
| 契約者 | |
| フリガナ  氏名 |  | | | | 共済  保険 | | 期間 | 年　月　日から  年　月　日まで | | | | |
| 保険  共済 | | | 氏　　名 |  | | | |
| 関係 | | | 加害自動車 | | | 車種 |  | 登録番号  車両番号 | | |  | | | | 車台番号 |  | |
| 任意 | | 共済  保険 | | (対人)の有無 | | 有 | 保険株式(相互)会社  農業協同組合 | | | | | | | | | | ・無 |
| 治療関係 | 保険給付の開始日 | | | | | 国保による診療　　　　　　年　　月　　日からしている | | | | | | | | | | | |
| 医療機関の所在地・名称 | | | | |  | |  | | | | | | |  | | |
| 診療の期間  (見込期間) | | | | | 年　月　日から  年　月　日まで | | 年　月　日から  年　月　日まで | | | | | | | 年　月　日から  年　月　日まで | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 損害賠償金を受領した場合 | | | | | | 名目 | | 金額又は品名 | | | | | | | 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発行のもの)　1部

　　　　○交通事故発生状況報告書　　　　　　　　　　　　　　1部

　　　　○念書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　1部

　　　　○誓約書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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ときまでに分からないこと(第三者関係等)があれば、一応空白のまま提出し、追って判明次第連絡してください。

　　3　添付書類についても、すぐそろわないものは後で提出してください。

　　4　詳しいことは、下記へお尋ねください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 |  | 担当者(　　　　　　　　　　　)  電話(　　　　　　　　　　　) |