

第三者行為・自損事故による傷病届

(その1)

被害者・加害者関係	被保険者証	記号:	氏名	印		
	記号・番号	番号:	現住所			
			TEL	携帯電話番号 ( )		
	被害者が勤務している事業所	名称				
		所在地	TEL ( )			
	被扶養者がうけた事故であるとき	氏名		続柄		
	加害者	氏名		生年月日	年	月 日
		現住所	TEL ( )			
	加害者の勤務先	名称		事業内容		
		所在地	TEL ( )			
加害者の住所氏名が判らないとき	その理由					
事故内容	傷病名		発生年月日	平成 年 月 日		
	発生場所					
	種別	自動車事故・バイク事故・自転車事故・殴打・刺傷・その他( )				
	事故結果	即死・入院直後の死亡・入院中の死亡(死亡 年 月 日)・治療				
	警官の立会	あった・ない・ないが届出済・わからない				
	所轄署	警察署		派出所		
	事故発生 の責任	自分の過失度	相手の過失度			
	0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10				

【医療照会に関する同意】

健康保険組合が事故受傷に係る治療費(健保負担分)の請求に際し、支払済書類(診断書、診療報酬明細書等)の写しを損害保険会社に提出することを同意します。

【提出書類】 (○印の書類を提出する)

- ① 交通事故証明書(原本)      ② 診断書(写し可)      ③ 事故発生状況報告書(交通事故の場合)
- ④ 負傷原因調査票      ⑤ 念書      ⑥ 示談書の写し(後日)

★(被保険者又は被扶養者)の自動車損害補償保険契約等について

- ・任意保険に人身傷害保障保険を組込んで ( 1. いる 2. いない)

1. いる 場合 → 損害保険会社名 :

担当部署及び担当者名:

電話番号:

今回使用して (1. いる 2. いない)

事故の発生状況	<p>加害者の行為によって生じた事故について加害者の行動および被害者の行動をわかりやすく、くわしく記入してください。</p>
事故現場の見取図	<p>事故が発生した場所の見取図を記載してください。そして被害者と被害者の行動を赤点線をもって表示してください。</p>

○自動車事故であって「事故発生状況報告書」を、この届に添えて提出する時は、この頁に記入する必要はありません。