

### 第三者行為による被害届

事故発生日		年	月	日	事故発生		場所		
		午(前・後)	時	分					
事故原因と状況									
被害者名 (被保険者名)		被保険者 記号・番号		(枝番)		職業			
		フリガナ				続柄		性別 男・女	
		氏名				生年月日			
第 三 者 に 関 す る 事 項	運 転 者	氏名				生年月日			
		住所		(〒 - )					
		職業				電話			
	保 有 者	氏名				生年月日			
		住所		(〒 - )					
		職業				電話			
	運 転 者 との関係		本人・親族(続柄 )・事業主・その他 ( )						
	契 約 者	氏名				生年月日			
		住所		(〒 - )					
		職業				電話			
	運 転 者 との関係		本人・親族(続柄 )・事業主・その他 ( )						
	自 賠 責 保 険	有	保 険 会 社				証 明 書 番 号		
		無							
	任 意 保 険 (対 人)	有	保 険 会 社				支 店 名	課 名	担 当 者 名
		無	証 券 番 号						
						電 話			
医療機関の所在地・名称(氏名)				傷 病 名		初 診 日			
当 初	-----					保 険 診 療	有 ・ 無		
	-----					国 保 診 療 開 始 日			
転 医 後	-----					診 療 見 込 期 間			
	-----					診 療 見 込 金 額	円		
<p style="text-align: center;">上記のとおり届けます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 住所 愛知県海部郡飛島村</p> <p style="text-align: center;">世帯主 氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">飛島村長殿 電話 _____</p>									

注意 この申請書に次の書類を添付して提出してください。

1. 委任状    2. 事故発生状況報告書    3. 交通事故証明書    4. 念書等