

第三者行為による被害届

事故発生年月日		令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃														
事故発生場所																
事故原因と状況																
被害者名 (被保険者)	被保険者番号											職業				
	フリガナ											性別	男 ・ 女			
	氏 名											生年月日	年 月 日			
第三者 (加害者) に関する事項	加害者 (運転者)	氏 名											生年月日	年 月 日		
		住 所	(〒 -)													
		職 業											電 話			
	保有者 (契約者)	氏 名											電 話			
		住 所	(〒 -)													
		加害者との関係	本人 ・ 譲受人 ・ 借受人 ・ その他 ()													
	自賠責 保 険	保険会社											証書番号			
		保険(共済)期間	自 令和 年 月 日	至 令和 年 月 日									登録番号 (No.プレート)			
	任意 保 険	保険会社											所 属		担 当 者	
証券番号												電 話				
介護サービス事業者名												介護保険によるサービス提供	令和 年 月 日から			
示談の状況		成立(令和 年 月 日)・未成立・交渉中(令和 年 月 日現在)														
添付書類		1.事故発生状況報告書 2.交通事故証明書 3.念書(被害者) 4.誓約書(加害者) 5.示談書 6.委任状 7.その他()														
上記のとおり届出ます。 令和 年 月 日 帯広市長 様 (〒 -) 被保険者 住所 氏名 印 電話番号																