

第三者行為による被害届（交通事故）

事故の状況	発生日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分頃								
	発生場所									
	事故原因と状況	別紙「事故発生状況報告書」のとおり								
	警察署への届出	届 済 ・ 未 届 （いずれかに○印）								
被害者	フリガナ 氏名		性別	男 女	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日			
	住所									
	電話（自宅）				電話（勤務先）					
	勤務先名				個人番号					
第三者（加害者） （加害者） に関する事項	フリガナ 氏名		性別	男 女	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日			
	住所									
	連絡先（自宅）				連絡先（勤務先）					
	勤務先名									
	保有者との関係	本人・従業員・親族・その他（ ）								
	車の保有者	氏名				電話（自宅）				
		住所								
		勤務先名				電話（勤務先）				
		契約者との関係	本人・従業員・親族・その他（ ）							
	自賠責保険	保険会社名（農協共済等）								
証明書番号					登録番号					
同乗者の有無		有 ・ 無								
契約者		氏名				電話（自宅）				
		住所								
任意保険	勤務先名				電話（勤務先）					
	保険会社名（共済）							（担当者： ）		
	契約者番号				電話番号					
示談の状況		有 ・ 無								
<p>国民健康保険法施行規則第32条の6の規定により、上記のとおりお届けします。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 _____</p> <p style="text-align: right;">世帯主 氏名 _____ 印</p> <p style="text-align: right;">個人番号 _____</p> <p style="text-align: right;">電話番号 _____</p> <p>仙北市長 門 脇 光 浩 様</p> <p>注 提出時まで不明な点はそのままにして提出し、後日判明した時点でご連絡ください。</p>										
添付書類		<input type="checkbox"/> 事故発生状況報告書 <input type="checkbox"/> 念書 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 交通事故証明書 写しを提出する場合の原本保持者（ ）								