

第三者の行為による被害届

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------|-----------------|--------------|----|----|-------------------|-----|----|----|
| 被保険者証の 記号・番号 | 記号 | 番号 | 被保険者 (被害者)氏名 | | | | | | | |
| 被保険者の 個人番号 | | | | | | | | | | |
| 世帯主との 続柄 | 一般・退職被保険者等の別 | | | 一般・退職・退職被扶養者 | | | | | | |
| 事故発生の年月日 | | | | | | | | | | |
| 事故発生の場所 | | | | | | | | | | |
| 事故発生の具 体的原因とそ の状況 | | | | | | | | | | |
| 第三者(相手方) に関する事項 | 本人 | 住所 | | | | 電話 | | | | |
| | | 氏名 | 年齢 | 歳 | 職業 | | | | | |
| | 賠償責任者 | 住所 | | | | | | | | |
| | | 氏名 | 加害者との関係 | | | | | | | |
| | | 電話 | | | | | | | | |
| | 示談 | 1 | 成立年月日 | 年 | 月 | 日 | 賠償 金 受 領 | 年月日 | 種類 | 金額 |
| | | 2 | 交渉中 | | | | | ・ | | 円 |
| | | 3 | 未請求 | | | | | ・ | | |
| | | 4 | 請求しない (理由) | | | | | | | |
| | 自動車損害賠 償責任保険 | 有 | 保険会社名 | | | | | | | |
| 無 | | 証書の記号番号 | | | | | | | | |
| 上記のとおり届けます。 | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| (宛先)さいたま市長 | | | | | | | | | | |
| 世帯主 住所 | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | |
| 電話番号 () | | | | | | | | | | |

※世帯主以外の方が代理で届出する場合は、以下の欄も記入して下さい。

| | | |
|-------|----|---------------------------------|
| 届出者氏名 | 住所 | <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ |
| | | |