

交通事故、自損事故、
第三者（他人）等の行為による
傷病（事故）届

常務理事	事務長		担当者

項目		内容			
届出者	記号番号	記号	番号	被保険者氏名	
	被保険者の住所	〒 TEL			
受診者	氏名・続柄			続柄	
	住所・電話	〒			TEL
	事故内容	自動車事故・バイク事故・自転車事故・歩行中・殴打・刺傷・その他（ ）			
	警察への届出有無	有：人身事故・物損事故 ※注1（ 警察署） 無：（理由）			
第三者（相手）	氏名・性別				男 ・ 女
	住所・電話	〒			TEL
第三者（相手）が不明の理由					
事故発生	発生日時	令和	年	月	日 午前 午後 時 分
	発生場所				
第三者（相手）の任意の保険	自賠償	保険会社名			
		保険契約者名			
	任意	保険会社名			
		取扱店所在地・電話	〒		TEL
		担当者名/Eメール			
		保険契約者名			
		住所	〒		
任意一括について 注2	有 ・ 無				
第三者（相手）の保険会社関与の有無		有 ・ 無			
<p>交通事故以外の被害行為（飼い犬等の咬傷を含む）の場合は、事故発生状況を下欄に具体的に記入してください。※交通事故の場合はこの欄に記入せず、事故発生状況報告書に記入してください。</p> <p>（事故発生状況）</p>					

（注1）

物損事故で処理した場合	別途「人身事故証明入手不能届」の提出を求める場合があります。
-------------	--------------------------------

（注2）

任意一括とは、自賠償保険だけの対応ではなく、任意保険が対応している場合です。
--