様式第4号(第18条関係)

第三者の行為による傷病届

年　　月　　日

　　　　　　　　様

世帯主　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

電話

次のとおりお届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証　記号・番号 |  |
| 被保険者(被害者) | フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　月　日(　歳) |
| 氏名 |  |
| 性別 | 男・女 | 職業 |  |
| 事故の内容 | 発生日時 | 年　　　月　　　日　　午 | 前後 | 時　　　分頃 |
| 発生場所 |  |
| 事故原因と状況 |  |
| 警察署への届 | 届出済・未届 | 届出所轄所 | 警察署 |
| 心身の状況 | 加害者 | 正常・いねむり・疲労・飲酒・病気(　　　) |
| 被害者 | 正常・いねむり・疲労・飲酒・病気(　　　) |
| 第三者(加害者)関係 | 加害運転者 | 住所 | 電話　　　　　　　　　　 |
| フリガナ氏名 |  | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 | 職業 |  |
| 保有者との関係 | 本人・従業員・親族・その他(　　　　　　　　　　) |
| 保有者 | 住所(所在地) | 電話　　　　　　　　　　 |
| 名称 |  |
| 使用主所有者 | 代表者 |  |
| 契約者との関係 | 本人・譲受人・借受人・その他(　　　　　　　　　) |