

第三者行為による傷病届 (動物)

被保険者等	フリガナ	オツヤマ リョウタ		生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日生(〇〇)歳		
	氏名	乙山 良太		性別	男・女	世帯主との続柄	本人
	住所	長野県 〇〇市〇町〇〇番地		電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	被保険者証 記号・番号	〇〇・〇〇〇〇〇		備考			
	傷病名及び 傷病の程度	頰椎捻挫 骨盤骨折		治療の見込	入院 30 日	通院 15 日	費用 2,000,000 円
	保険医療 機関等名	〇〇病院 〇〇整形外科 〇〇薬局		治療等期間	終了 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
加害動物に関する事項	フリガナ	コウノ タロウ		生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日生(〇〇)歳		
	動物の占有者	甲野 太郎		性別	男・女	職業	会社員
	住所	〇〇市〇町〇〇番地 〇〇〇〇アパート〇〇〇号室		電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	フリガナ			生年月日	年 月 日生()歳		
	動物の所有者			性別	男・女	職業	
	住所			電話番号	() -		
加害動物の 占有者との関係							
個人賠償 保険	保険有無 証書番号	有・無	第 ABC123456 号	電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	保険 会社名	〇〇火災保険株式会社					
	支店サー ビスセンター	〇〇市〇〇〇〇番地 〇〇ビル		担当者	〇〇〇〇株式会社 代表 〇〇 〇〇		
受傷の 状況	受傷日時	〇〇年〇〇月〇〇日		午前・午後〇〇時〇〇分 頃			
	受傷場所	〇〇市〇町〇〇番地先路上					
	受傷原因と状況 (どのようにして受傷 したか具体的に記入 して下さい)	交差点を渡ろうとしたときに、散歩中だった相手方の飼い犬(中型犬)が突然走りだし、足を咬まれた。また、抵抗した際も腕を咬まれた。					
	警察への届出	届済		/	未届 (いずれかに〇印)		
上記のとおりお届けします。							
〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		住所		〇〇市〇町〇〇番地			
		電話		(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
		相手方の個人賠償保険の記載は必須		※介護保険・後期高齢者医療は「被保険者氏名」を記載			
〇〇市		長 様		氏名		乙山 良太	
						印	

※ 次の書類を添付してください。

○交通事故証明書(人身事故)、念書、事故発生状況報告書、誓約書 各1通ずつ

※ この届出書の記載内容でわからないことがあれば、空白のまま提出し、おって判明次第連絡してください。

※ 添付書類について、すぐにそろわないものは後日提出してください。

※ 示談をしている場合には、示談書写しを提出してください。