

第三者行為による傷病届 (自転車)

被保険者等	フリガナ		生年月日	年 月 日生 ()歳		
	氏 名		性 別	男・女	世帯主との続柄	
	住 所		電 話 番 号	() ー		
	被保険者証号・番号		心身の状況	正常・わき見・いねむり・疲労 飲酒・無免許・病気 ()		
	備 考		事故発生日時	年 月 日		
	事故発生場所			午前・午後 時 分頃		
	傷病名及び傷病の程度		治療の見込	入院 日	通院 日	費用 円
	保険医療機関等名		治療等期間	終了 年 月 日		
			～			
			～			
			～			
相手方 (第三者)	フリガナ		生年月日	年 月 日生 ()歳		
	氏 名		性 別	男・女	職業	
	住 所		電 話 番 号	() ー		
	心身の状況		正常・わき見・いねむり・疲労 飲酒・無免許・病気 ()			
	車両保有者との関係		1. 本人 (事故当事者と車両保有者が同じ場合) 2. 本人以外 (親族・従業員・その他 ())			
	事故当事者との関係		1. 本人 (車両保有者欄への記載は不要です) 2. その他 ()			
	会社名		住 所			
	氏 名		電 話 番 号	() ー		
	個人賠償保険		有/無	第 号	電 話 番 号	() ー
	支店サービスセンター		担 当 者			
受傷の状況	受傷日時		年 月 日 午前・午後 時 分 頃			
	受傷場所					
	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)					
	警察への届出		届済 / 未届 (いずれかに○印)			
上記のとおりお届けします。						
年 月 日		住所				
		電話 () ー				
(宛先) 長野市長		氏名 Ⓜ				
※介護保険・後期高齢者医療は「被保険者氏名」を記載						

- ※ 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通づつ
- ※ 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。