

第三者行為（交通事故）求償届受付票

受付：令和 年 月 日

被保険者証の 記号番号		世帯主 氏名	
事故者の住所 (電話番号)	八千代町大字	事故日時	年 月 日
事故者の氏名 (生年月日)	(昭・平・令 年 月 日生)		午前 午後 時 分頃
事故現場	市 町 村 地内	目標物	(〇〇コンビニエンスストアの前など)
事故相手方の 住所 (電話番号)	(- -)	ケガの 程度	
事故相手方の 氏名 (生年月日)	(昭・平・令 年 月 日生)	入院 通院	
警察署への 届け出	済 なし	医療機関	
添付書類 □内レ印チェック	<input type="checkbox"/> 交通事故証明書 <input type="checkbox"/> 人身事故証明書入手不能理由書 <input type="checkbox"/> 事故発生状況報告書 できれば次の書類も <input type="checkbox"/> 念書（3部複写） <input type="checkbox"/> 誓約書（3部複写）（加害者→保険者） <input type="checkbox"/> 承諾書（3部複写）		
その他			