

第三者の行為による被害届

被保険者証の 記号・番号		記号	番号	被保険者 (被害者)氏名				
被保険者の 個人番号								
世帯主との 続柄		一般・退職被保険者等の別		一般・退職・退職被扶養者				
事故発生の年月日								
事故発生の場所								
事故発生の具 体的原因とそ の状況								
第三者(相手方) に関する事項	本人	住所			電話			
		氏名		年齢	歳	職業		
	賠償責任者	住所						
		氏名		加害者との関係				
		電話						
	示 談	1 成立年月日 年 月 日		賠償 金 受 領	年 月 日	種 類	金 額	
		2 交渉中			・ ・			円
		3 未請求			・ ・			
		4 請求しない (理由)						
	自動車損害賠 償責任保険		有 無	保険会社名				
			証書の記号番号					
上記のとおり届けます。								
年 月 日								
(宛先) さいたま市長								
世帯主 住所								
氏名								
電話番号 ()								

※世帯主以外の方が代理で届出する場合は、以下の欄も記入して下さい。

届出者氏名	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ