

第三者行為による被害届の基本となる書類ですので、記載漏れの無いよう記載してください。

記載例

第三者行為による被害届

被保険者	住	被保険者が加入している任意保険で人身傷害補償保険に加入している場合に記入してください。		続柄	被保険者証の記号・番号	
	氏名(被 者)(生年月日)	大・昭・平 年 月 日生				
	人身傷害 補償保険	有	火災海上保険株式会社(農業協同組合) 担当者名	/	無	
事故の 状況	発生日時	平成 年 月 日 午前 時 分頃	交通事故証明書より転記してください。			
	発生場所	別紙事故発生状況報告書のとおり				
第三者(加害者)関係	加害者	加害者が業務中の事故の場合は、勤務先名称・連絡先を必ず記載してください。		電話		
				職業		
	使用者	所在地			住所	
		名称			氏名	
		代表者名			電話	
自動車損害賠償責任保険	保険 会社 証号			保険 証号		
示談の状況	成立した 成立しない 交渉中	損害賠償の 額	円	内 訳	医療費 円 その他 円	
診療(傷病)に関する事項	傷病名及び傷病の程度	主病を記入してください。 例: 骨盤骨折、脳震盪 など		初診日	平成 年 月 日	
				診療見込期間	自 月 日 日間 至 月 日	
				診療費見積額	万円	
				後遺症	残る・残らない	
		医療機関名及び医師名	電話			

被保険者本人が届出人になります。被保険者が負傷等により届出が出来ない場合は、代わりに親族の方が記載し届出してください。その場合は被保険者との続柄を記載してください。

住所
氏名

®