

様式第51号(第34条関係)

第三者の行為による被害届												
被害者	被保険者 記号・番号	松 XXX -XXX	被保険者 氏名 生年月日	松 伏 花 子 昭和58年2月10日生			世帯主との 続柄	子				
	個人番号											
加害者	住所	さいたま市高砂1-1-1 電話048-832-XXXX			氏名	埼玉一郎		職業	会社員			
加害者の使用主	住所	電話			氏名			職業				
負傷の日時 場所	午前 令和元年5月25日 3時20分頃 午後				場所	千葉県野田市清水〇△□						
事故発生の原因 及び状況	青信号をスクーターで直進中、合図なく左折した自動車にはねられ、頭を打った。											
傷病名 及び負傷の程度	頭部外傷、 右足骨折 他		治癒までの 見込み	入院 74 日 通院 20 日 診療費総額		円						
診療を受けた 病院又は診療所	当初	春日部医療センター		住所								
	転医後			住所								
自動車事故 の場合の 加害自動車	自賠責保険契約 保険会社名	埼玉損害保険(株)		登録番号 車両番号	大宮 XXX あ 1234							
	契約者住所	さいたま市高砂1-1-1		氏名	埼玉一郎							
	所有者住所	同上		氏名	同上							
	任意保険の有無	④・無	有の場合の保険会社名		〇×損害保険							
	証券番号	XXX-123456										
	契約者住所				氏名							
損害賠償 に関する 交渉経過	現在、交通事故の相手方と損害賠償額について交渉中。											
上記のとおり届けます。 令和元年 6 月 1 日 松 伏 町 長 宛て 住所 松伏町松伏2424 世帯主 松伏 利也 氏名 個人番号												

- 注 1 事故発生の原因、発生時の状況はできるだけ詳細に記入してください。
- 2 損害賠償の交渉経過は、詳細に(例えば、〇月〇日見舞金をどれだけ受け取る。医療費はどちらで負担する等。)記入し、示談が成立したときは示談書の写しを提出してください。
- 3 後日の調査のために関係者の電話番号を記入してください。