

第三者の行為による災害届

被災職員	所属	〇〇市〇〇部〇〇課		氏名	〇〇 〇〇	
相手方	本人	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇番〇号		職業	会社員
		氏名	△△ △△ H〇〇・〇〇・〇〇生(〇〇歳)			
	事業所	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇番〇号			
		事業所名	(株)〇〇〇〇	代表者	□□ □□	
災害発生日時		令和 〇〇 年 〇〇月 〇〇日 ( 〇 ) 〇〇 時 〇〇 分ごろ				
示談の状況	治療費は、全額相手方の任意保険から支払われることで話がまとまっている。					
車両による加害の場合	車両の種類及び車両番号					
	自賠償保険証明書番号					
	自賠償契約保険会社名		〒			
	自賠償保険契約者の住所・氏名					
	自賠償保険契約期間		年 月 日から 年 月 日まで			
	保有者	住所・氏名				
		保険契約者との関係	本人 譲受人 借受 その他			
	相手方本人と保有者との関係					
	任意保険加入の有無		有・無	会社・支店名		
	任意保険証明書番号					
	任意保険契約者氏名					
	任意保険対人契約限度額		有・無	対人契約限度額		
	人身傷害補償保険加入の有無		有・無	会社・支店名		
	自動車保険証券番号					
人身傷害補償保険請求の有無		有・無	支払を受けた場合	金額	円	
				年 月 日		
上記のとおり届出いたします。						
令和〇〇年〇〇月〇〇日						
被災職員 氏名 〇〇 〇〇						

相手方から聴取して記載

被災職員の加入状況を記載

- (注) 1 示談が成立している場合は、示談書の写を添付すること。
- 2 示談交渉中の場合は、その状況及び見通しについて、示談の状況欄に記載すること。
- 3 示談成立前において、示談成立までの間の治療費の支払方法等について合意に達している点があれば、示談の状況欄に記載すること。
- 4 基金が先に補償する必要があるときは、その理由を備考欄に詳細に記載すること。
- 5 人身傷害補償保険は、被災職員の加入状況を記載すること。