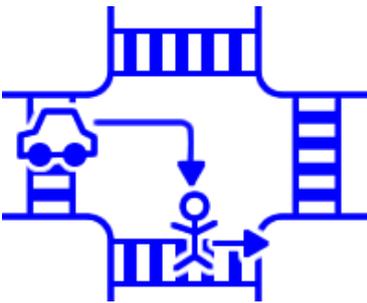


第三者行為等による 傷病届

常務理事	事務長	担当者

被保険者証	記号	1	番号	1234	被保険者氏名	大金 太郎	大金			
被保険者の	事業所・所属名	ダイキン工業(株)〇〇本部 〇〇グループ			TEL	内線・外線 7-12-3456				
当方	傷病該当者名	大金 一郎	生年月日	2000年9月5日	被保険者との続柄		長男			
	現住所	大阪市北区中崎西2-14-12			TEL	06(0673)4300				
事故発生の状況	事故発生日時	2019年7月4日(金曜日) 午前・午後 3時10分頃・天候(晴)								
	事故発生場所	大阪市北区梅田1丁目交差点								
	事故の種類	1. 交通事故(衝突・追突 接触 ・単独・その他) 2. その他()								
	状況図と状況説明				<p style="color: blue;">青信号で横断歩道を渡っていた時に右折してきた車と接触し、転倒した。</p>					
被災の状況	被災状況		(当方)		(相手)					
	人身	傷病名(負傷部位)	右上腕骨折		なし					
		程度	骨折							
		休業日数	1カ月							
		診療病院名	梅田病院							
	物損	破損物名	なし		バンパーのへこみ					
		程度(修理見積)			1万円程度					
修理工場				梅田修理工場						
相手方	氏名	大阪 次郎			性別	男 ・女	年齢	33歳		
	現住所	兵庫県宝塚市南口2-13-24			TEL	0797(72)3979				
	勤務先の名称	梅田印刷			代表者氏名等	梅田 三郎				
	所在地	大阪市北区梅田1-1-1			TEL	06(6373)4340				
現認の状況	警察官の立会	あった ・ない・届出済			届出署	曾根崎警察署 係				
	事故証明	有り ・無し				派出所				
過失の度合	当方	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10								
	相手	1・2・3・4・5・6・7・8・9・ 10								
交通事故の時に加入保険関係	当方	自賠償	保険会社名	保険証書番号	保険会社の所在地	電話と担当名				
		任意								
	相手方	自賠償					三井住友海上	123456	大阪市北区	06(6374)9302
		任意					三井住友海上	A-123456	大阪市北区	06(6373)4325 (上田)
記入年月日	2019年7月7日									

添付書類: ①念書 ②誓約書 ③事故証明(写)

[①②は当方が被害者の場合に添付、③は警察の立ち会いがあった場合に添付してください。]