

負傷の原因についての届書

【負傷した被保険者】

氏 名：

生年月日：

保険証番号：

【負傷した日】

令和 年 月 日 (午前 ・ 午後 時頃)

【負傷した場所】

市内 ・ 市外 (住所：)

【負傷の原因】 (いずれかに○をつけてください)

1. 相手方のある交通事故 飲酒の有無 (有 ・ 無)
2. 自損事故 飲酒の有無 (有 ・ 無)
3. けんか、犬・猫などからの被害、その他 ()

※負傷の原因を具体的に記入してください。(略図等での説明可)

【例】交差点を通行中に相手方が信号を無視して接触した。

【保険会社】 (保険会社の担当者様の連絡先を記入してください)

会社名： _____

担当者名： _____

電話番号： _____

【世帯主】 住 所 由利本荘市 _____

氏 名 _____

ご連絡先 (電話番号) _____