

第5号様式(第9条関係)

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">記入例</div>		第三者行為による被害届		年 月 日	
(宛先)瀬戸市長		受給者 住所		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">可能な限り詳細に記入してください。</div>	
次のとおり届け出ます。					
事 故 の 状 況 ( 日 時 ・ 場 所 等 )					
加 ( 保					
被					
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">相手方が記入するか、被保険者が相手方に確認のうえ、記入してください。</div>					
		氏 名		生 年 月 日	
害 者 ( 運 転 者 ・ そ の 他 )		氏 名		生 年 月 日	
		住 所			
		職 業		電 話	
保 有 者		氏 名		電 話	
		住 所			
		運 転 者 と の			
契 約 者		氏 名			
		住 所			
		運 転 者 と の 関 係			
自 賠 責 険 有 無		保 険 会 社		証 明 書 号	
		証 番		書 号	
任 保 意 険 有 無		保 険 会 社		証 券 番 号	
第三者に関する事項					
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">相手方の保険会社を記入してください。「自動車損害賠償責任保険証明書」「任意保険証明書」等を、参考に記入してください。</div>					