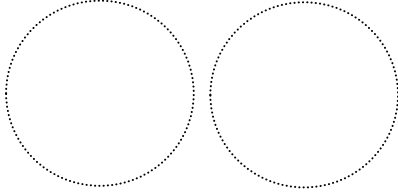


損害賠償申告書

所属所受付印 共済組合受付印



組合員証 記号又 個人番 号は号			所属機関名		○ ○ ○	
組合員氏名	共 済 太 郎		被害者氏名		共 済 次 郎	性別 続柄 男・子
事故発生 年月日	令和 年 月 日 午 前 後 11 時 30 分頃					
事故発生 場所	〇〇県〇〇市〇〇町△-△-△					
加 害 者	住 所	〇〇県〇〇市〇〇町△-△-△				
	氏 名	岡 山 一 郎			(年齢 40 才)	
加 害 者 の 自 賠 保 険 関 係	自動車種別		普通乗用車		車輛番号	岡山300き4567
	契約保険会社		〇〇海上火災保険株式会社			
	契約証書番号		B89-1991011			
	契約者	住 所	〇〇県〇〇市〇〇町△-△-△			
		氏 名	岡 山 一 郎			
事故発生 の 状 況	横断歩道を横断中、左後方より右折してきた加害者車輛にはねられた。 詳細は、事故発生状況報告書に記載。					
被害の状況 及びその見積額	治療総額 200万円		加 害 者 か ら 受 け た 損 害 賠 償		治療費 50万円	見舞金 2万円
上記のとおり申告します。 岡山県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住 所 〇〇県〇〇市〇〇町△-△-△ 申請者 氏 名 共 済 太 郎						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職 名 〇〇〇〇〇 所属所長 氏 名 〇 ○ ○ ○						

【記入例】

事故発生状況報告書

保険証明書番号	B89-1991011	当事者	甲(加害者氏名)	岡 山 一 郎	
自動車の番号	岡山300き4567		乙(被害者氏名)	共 済 次 郎	運転・同乗 歩行・その他
天候	(晴)・曇・雨・霧	交通状況	混雑・(普通)・閑散	明 暗	(昼間)・夜間・夕方・明け方
道 路 状 況	舗 装	(してある) してない	歩道 (両)・片	(あ る) な い	直線・カーブ・(平坦)・坂
	見通し	(良 い) 悪 い	積雪路・凍結路		
信号又は標識	信 号	(あ る) な い	駐・停車禁止	されている されていない	その他標識
速 度	甲車輛	km/h(制限速度	km/h)、	乙車輛	km/h(制限速度
事故発生状況を図示して下さい。	事故発生状況略図(道幅をmで記入して下さい)				
書 上 い て 下 さ い の 説 明 を	乙は青信号となったので横断歩道を渡りはじめ2/3ほど渡ったところ、左後方より右折して				
	きた甲車に左側面からはねられたものです。甲は対向車線から直進してくる車両が交差点				
	に進入する前に右折しようと焦って見落としたものです。				
上記のとおり相違ないことを報告します。 平成△△年△△月△△日 報告者 甲との関係 () 乙との関係 (父) 氏名 共 済 太 郎 (共済印)					

(2022.1改訂)

【記入例】

加害者の任意保険(対人賠償)報告書

組合員証 記号番号		〇〇〇 - 〇〇〇		所 属 機 関 名		○ ○ ○					
組 合 員 氏 名		共 済 太 郎		被 害 者 氏 名		共 済 次 郎				続柄	子
加 害 者 の 任 意 保 険	契 約 保 険 会 社		〇〇保険株式会社				車両番号		岡山300き4567		
	契 約 証 書 番 号		A-74981-32-1				保険会社 担当者氏名		損 害 三 郎		
	保 險 会 社 所 在 地		郵便番号 △△△ - △△△△ 〇〇県〇〇市〇〇町△-△-△ Tel 086 - △△△ - △△△								
	契 約 者	氏 名	加害者に同じ								
		住 所	郵便番号 - " Tel - -								
	保 有 者	氏 名	"								
		住 所	郵便番号 - " Tel - -								
	運転者との関係		本人								
	備 考										