

【記入例】

# 損害賠償申告書

組合員証 記号番号	〇〇〇 - 〇〇〇	所属機関名	〇 〇 〇			
組合員氏名	共 濟 太 郎	被害者氏名	共 濟 次 郎	性別 続柄	男・子	
事故発生日 年 月 日	平成△△年△△月△△日		午 前 後	11 時	30 分頃	
事故発生日 場	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	車種	普通乗用車	車両番号	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		
<p>上記のとおり申告します。</p> <p>岡山県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>平成△△年△△月△△日</p> <p style="text-align: right;">住 所 〇〇県〇〇市〇〇町△-△-△</p> <p style="text-align: right;">申請者</p> <p style="text-align: right;">氏 名 共 濟 太 郎 (印)</p>						
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成△△年△△月△△日</p> <p style="text-align: right;">職 名 〇〇〇〇〇</p> <p style="text-align: right;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏 名 〇 〇 〇 〇 (印)</p>						

※交通事故証明書(原本)を添付のこと

【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	<input checked="" type="checkbox"/> 運転・同乗 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行・その他	
天候	<input checked="" type="checkbox"/> 晴・曇・雨・霧	交通状況	混雑 <input checked="" type="checkbox"/> 普通・閑散	明 暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間・夜間・夕方・明け方	
道 路 状 況	舗 装	<input checked="" type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> してない	歩道 <input checked="" type="checkbox"/> (両)片 <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	直線・カーブ <input checked="" type="checkbox"/> 平坦・坂		
	見通し	<input checked="" type="checkbox"/> 良 い <input type="checkbox"/> 悪 い	積雪路・凍結路			
信号又は標識	信 号	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	駐・停車禁止	<input type="checkbox"/> されている <input checked="" type="checkbox"/> 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	km/h)
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 記 図 の 説 明 を	甲 車 甲車以外の車 進行方向 信 号 <input checked="" type="checkbox"/> 一時停止 人 間 自転車 } オートバイ }					
	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 (印)						

【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 名称	〇〇市
組合員氏名	共済 太郎	被害者氏名	共済 次郎 (続柄) 子
<b>●加害者の任意保険●</b>			
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
保険会社 所在地	〒 _____ _____ 電話番号 _____		
契約者	氏名	加害者に同じ	
	住所	〒 _____ _____ 電話番号 _____	
保有者	氏名		
	住所	〒 _____ _____ 電話番号 _____	
運転者との関係	本人		
備考			

【記入例】

## 損害賠償請求権に関する念書

(日時、場所) 平成△△年△△月△△日〇〇県〇〇市〇〇町△-△-△ において (加害者氏名) 岡 山 一 郎 の不法行為により (被害者氏名) 共 済 次 郎 の被った保険事故について、地方公務員等共済組合法による保険給付を受けた場合、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を地方公務員等共済組合法第50条の規定によって貴組合が給付の価額の限度において取得行使し、かつ賠償金を受領することに異議のないことをここに書面をもって申し立てます。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

1. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ます。
2. 賠償金の受領に際し「診療報酬明細書（調剤報酬明細書を含む）」の写しを求償先に提出することに異議はありません。
3. 自賠責保険、任意保険の請求に際し、貴組合から必要な書類を求められたときは、遅滞なく提出します。
4. 加害者に白紙委任状を渡しません。
5. 自賠責保険に被害者請求をする場合は、必ず前もって貴組合に申し出ます。

平成△△年△月△日

所属所 〇〇〇

住 所 〇〇市〇〇町△-△-△

氏 名 共 済 太 郎 ⑩

岡山県市町村職員共済組合理事長 様