

損害賠償申告書

記入例

組合員証 記号番号 又は個人番号	12-567	所属機関名	〇〇市		
組合員氏名	共済 太郎	被害者氏名	共済 花子	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
電話番号	123-456-7890			続柄	妻
加害者氏名 及び住所	朝日 一男 那覇市旭町116番地30	事故発生 年月日	〇〇年〇月〇〇日		
事故発生 状況	〇〇年〇月〇日午後〇時〇〇分頃、那覇市旭町の交差点で信号待ちをしていたところ後ろから来た乗用車に追突された。相手方はよそ見運転をしていた。				
被害の状況 及びその 見積額	〇〇病院 〇年〇月〇日受診 胸部打撲、頸椎捻挫〇月〇日まで通院予定 〔通院した医療機関名および、 今後通院する予定の期間〕	加害者から 受けた 損害賠償	保険会社から支払がある 為、自己負担は無し (保険会社等から支払もなく、 自己負担が発生した場合には その旨記載してください)		
<p>上記のとおり申告します。</p> <p style="text-align: right;">沖縄県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>〇〇年〇月〇日</p> <p style="text-align: right;">住所 〇〇市〇〇番地</p> <p style="text-align: center;">申請者 氏名 共済 太郎</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>〇〇年〇月〇日</p> <p style="text-align: right;">職名 〇〇市長</p> <p style="text-align: center;">所属所長 氏名 〇〇 〇〇</p>					

※ 交通事故の場合は「損害賠償調書」及び「交通事故証明書(原本)」を添付してください。
 ー 交通事故証明書は自動車安全センターで発行しています。ー

損害賠償調書

組合員氏名	共済 太郎 <small>組合員番号</small> 12 - 567	被害者氏名	共済 花子 <small>続柄(妻)</small>	
加害者 (相手)	運転者	朝日 一男 <small>TEL</small> 123-456-7890	住所	〒 888-8888 那覇市旭町116番地30
	自賠責	保険会社名	沖縄保険 (株)	
		証書番号	47-1010502	契約者氏名
	任意保	保険会社名	琉球保険 (株)	
証書番号		85632419	契約者氏名	朝日 一男
事故現場における自動車と被害者との状況を图示して下さい。	事故発生場所	那覇市旭橋町1-5-8 付近		
	事故発生日時	〇〇年〇〇月〇〇日 午前 午後 〇時〇〇分頃		
事故発生状況略図		記入例		
上記図の説明	妻が赤信号の信号待ち状態で停車後10秒ほど経った後に、相手の脇見運転により妻の車に追突した。			