第　　　　　号

　　年　　月　　日

熊本県国民健康保険団体連合会

　理　事　長　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　第三者行為損害賠償求償事務委託について（送付）

次のとおり関係書類を添えて委託します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  被保険者名  (受給者名) |  | | | | | | | | 性別 | | 男 ・ 女 | |
| ☎　(自宅)　　　　　　　　－　　　　　　　－  　　(携帯)　　　　　　　　－　　　　　　　－ | | | | | | (勤務先)  ☎　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | | | | | |
| （フリガナ）  第三者名 |  | | | | | | | | 性別 | | 男 ・ 女 | |
| ☎　(自宅)　　　　　　　　－　　　　　　　－  　　(携帯)　　　　　　　　－　　　　　　　－ | | | | | | (勤務先)  ☎　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | | | | | |
| 事故種別 | □自動車事故　　□自転車事故　　□船舶事故　　□飼い犬咬傷　　□その他 | | | | | | | | | | | |
| 法制 | □一般　　□退職 (本人)　　□退職 (被扶養)　　□介護　　□後期 | | | | | | | | | | | |
| 被保険者証番号 |  | | | | 宛名番号(員番) | |  | | | | | |
| 後期被保険者番号 |  | | | | 被保険者番号(介護) | |  | | | | | |
| 添付書類 | 1　　委任状  2　　交通事故証明書 (任意保険が一括されている場合は、写しで可)  3　　人身事故証明書入手不能理由書（物件事故となっている場合）  4　　事故発生状況報告書  5　　念書  6　　誓約書  7　　第三者行為による被害届写し　(介護除く。)  8　　その他  注)　1～6までは原本を提出してください。  　　 また、添付書類には○印を付してください。 | | | | | | | | | | | |
| 国保使用 | 年 　　月　 　日から使用している。 | | | | | | | | | | | |
| 受診医療機関 | ※受診される医療機関名を全て記入してください。 | | | | | | | | | | | |
| 任意保険  (第三者契約) | 有 | 保険会社名 | |  | | | | | ・使用する。  ・使用しない。  ・不明 | | | 無 |
| 担当者名 | |  | | | | |
| 市町村  担当者名 | 課・係 | |  | | | | | | | | | |
| 氏　名 | |  | | | | | 内線 | |  | | |

注）一般・退職については、『被保険者証番号』及び『宛名番号（員番）』、介護は『被保険者番号』を必ず記入してください。