

第三者行為求償事務受付チェックリスト

被保険者名	
担当者名	
受付年月日	

	項目	チェック内容
1	発見方法は次のいずれか？	<input type="checkbox"/> 被保険者からの通報 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 保険者の調査（ <input type="checkbox"/> レセプト抽出 <input type="checkbox"/> 新聞等 <input type="checkbox"/> 電算リスト該当者
2	給付制限にかかる事故ではないか？	<input type="checkbox"/> 要制限（給付停止） <input type="checkbox"/> 制限不要（第三者行為適用）
3	第三者の行為による被害届の提出者は誰か？	<input type="checkbox"/> 保険会社（任意保険・人身傷害保険） <input type="checkbox"/> 被保険者の世帯主
4	自賠責保険の加入先は判明しているか？	<input type="checkbox"/> 判明 <input type="checkbox"/> 不明 未加入 （不明の場合は確認してください）
5	任意保険の加入先等は判明しているか？	<input type="checkbox"/> 判明 <input type="checkbox"/> 不明 未加入 （不明の場合は確認してください）
6	人身傷害保険は加入しているか？	<input type="checkbox"/> 判明 <input type="checkbox"/> 不明 未加入 （不明の場合は確認してください）
7	交通事故証明書は取得されているか？	<input type="checkbox"/> 取得あり（人身事故・物損事故） <input type="checkbox"/> 取得なし（ない場合には提出をお願いしてください。）
8	物損事故の場合、人身事故証明書入手不能理由書はあるか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし （ない場合には提出をお願いしてください。）
9	事故状況報告書の提出はあるか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし （ない場合には提出をお願いしてください。）
10	同意書の提出はあるか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし （ない場合には提出をお願いしてください。）
11	誓約書の提出はあるか？ （当方の過失が大きく、相手が拒否した場合には絶対要件ではありません。）	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし （ない場合には提出をお願いしてください。） ※加害者直接請求の場合には必要となります。
12	相手との示談は終わっていないか？	<input type="checkbox"/> 示談完了（第三者行為求償事務が可能か確認） <input type="checkbox"/> 示談未了（第三者行為として受付）
13	【自動車事故以外の事故の場合】 賠償責任保険・共済等に加入しているか？	<input type="checkbox"/> 判明 <input type="checkbox"/> 不明 未加入 （不明の場合は確認してください）
14	【自動車事故以外の事故の場合】 警察への届出の有・無？	<input type="checkbox"/> 届出ている <input type="checkbox"/> 届出していない 届出がある場合は、受理番号をお知らせください

9. 家族同乗中の事故の場合、当方運転手の自賠責保険に求償することとなるケースが多いです。

12. 求償できるのは示談日までの給付です。

※示談・和解をする場合には、必ず保険者に連絡・相談をするよう被保険者をお願いしてください。

※本会に委任する際には、当該リストの写しを添付してください。