

加害者の自動車保険加入状況

自 賠 責 保 険	保 険 会 社 名				
	取 扱 店 所 在 地		〒		
	保 険 契 約 者	フリカ`ナ 氏 名			
		住 所	TEL		
	車 保 有 者 の 者	フリカ`ナ 氏 名	保険契約者との関係 ()		
		住 所	TEL		
	運 転 者	フリカ`ナ 氏 名	保有者との関係 ()		
		住 所	TEL		
	保 険 契 約 期 間		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日		
自 賠 責 証 明 書 番 号			自賠保険請求	済 ・ 未済	

任 意 保 険	保 険 会 社 名		契 約 証 番 号	
	保 険 契 約 者 名			
	取 扱 店 所 在 地	〒		
	担 当 者	TEL		
	保 険 契 約 期 間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日		
	任 意 一 括 払 に つ い て ※		有 ・ 無	※任意一括払とは、自賠責保険だけの対応ではなく、任意保険会社に対応している場合です。