

事故相手方(加害者) 記入

第三者側の損害賠償責任保険契約内容

1. 自動車・バイク事故の場合

車の種別		登録No.	台車No.
		自賠償保険	任意保険
保険会社名			
保険証書番号			
保険契約期間		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 (月)	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 (月)
保険契約者	住所	〒	〒
	(フリガナ)		
	氏名		
	電話番号		
車両保有者	住所	〒	〒
	(フリガナ)		
	氏名		
	電話番号		
損害賠償支払請求店	所在地	〒	〒
	名称 (担当課)		
	(フリガナ) 担当者名		
	電話番号		
保有者と運転者の関係	本人・従業員・親族・その他()	本人・従業員・親族・その他()	

2. 自動車・バイク事故以外の場合

保険会社等	名称		保険種別	
			証書番号	
	住所	〒		
	電話番号			
保険契約期間	自 平成 年 月 日 ・ 至 平成 年 月 日 (月)			
保険契約者	住所	〒		
	(フリガナ)			
	氏名			
	電話番号			