

保険加入状況

- 1) 事故当事者 (加害者) 住所 _____
氏名 _____ 男・女 _____ 歳 (事故当時)
- 2) 事故年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時頃
- 3) 強制保険加入証明番号 _____
- 4) 強制保険加入保険会社 名称 _____
所在地 _____
担当者 _____ 電話 _____
- 5) 任意保険加入証明番号 _____
- 6) 任意保険加入保険会社 名称 _____
所在地 _____
担当者 _____ 電話 _____
- 7) 保険契約者 住所 _____
氏名 _____
- 8) 自動車保有者 住所 _____
氏名 _____
- 9) 保険契約期間 強制 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日・至 _____ 年 _____ 月 _____ 日
任意 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日・至 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 10) 保有者との関係 本人・従業員・親族・その他 (_____)
- 11) 自動車等の種別 普通自動車・大型自動車・その他 (_____)
- 12) 登録番号 _____
- 13) 種類 _____

保険加入状況

加害者より

- 1) 事故当事者 (加害者) 住所 東京都千代田区100番地
氏名 加害者 一郎 男・女 30歳 (事故当時)
- 2) 事故年月日 令和元年 11月 11日 午前・午後11時頃
- 3) 強制保険加入証明番号 AAA123456
- 4) 強制保険加入保険会社 名称 〇〇海上日動保険
所在地 千葉県〇〇区1-1
担当者 ■■■ 電話 043-222-2222
- 5) 任意保険加入証明番号 012345467891-1234
- 6) 任意保険加入保険会社 名称 〇〇火災海上保険(株)
所在地 東京都千代田区飯田橋1-1-1
担当者 佐藤 電話 03-6238-1234
- 7) 保険契約者 住所 加害者と同じ
氏名 加害者 父郎
- 8) 自動車保有者 住所 同上
氏名 同上
- 9) 保険契約期間 強制 自 年 月 日・至 年 月 日
任意 自 令和元年 5月 1日・至 令和2年 5月 1日
- 10) 保有者との関係 本人・従業員・親族・その他 ()
- 11) 自動車等の種別 普通自動車・大型自動車・その他 ()
- 12) 登録番号 品川330 ち 1111
- 13) 種類 _____