

加害者（相手方）の自動車保険加入状況

自賠保険	会社名						
	所在地						
契約者	氏名						
	住所						
車の保有者	氏名	(保険契約者との関係)					
	住所	電話					
運転者	氏名	(保有者との関係)					
	住所	電話					
車の種別		府県別		車台番号		車の登録番号	
保険期間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日						
証明書番号					自賠保険の請求	済 ・ 未済	
任意保険加入状況						任意保険加入	有 ・ 無
保険会社名						証明書番号	
所在地							
担当者名	電話						

示談	示談成立 平成 年 月 日	成立していないときはその理由	
	示談のおもな内容		
だいたいの過失の割合	自 分 が な ん ぶ		相 手 が な ん ぶ
	0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10	0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10	0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10