

記入例

事故の相手の自動車保険加入状況

事故証明書を参考に記入してください

自賠責保険	有 ・ 無	保険会社名	◎◎火災保険(株)	保険契約者名 (名義人)	関西 一郎	関係	保有者との		
		登録番号	*****	車台番号	XZY-1111			加害者との	
		自賠責証明書番号	+++++	保険期間	自 平成 27 年 2 月 3 日 至 平成 28 年 2 月 3 日				
		自動車の保有者名	関西 一郎 (加害者との関係: 本人 )						
任意保険	有 ・ 無	保険会社名	×○×火災保険(株)	契約証書番号	ABCDEFGG				
		取扱店所在地	〒***-**** 東京都葛飾区◎◎町1-1-1 連絡先: ** (****)****		保険会社 担当者名	東海 様			
		保険契約者名	関西 一郎	保険期間	自 平成 27 年 2 月 3 日 至 平成 28 年 2 月 3 日				

※事故の相手方又は自動車保険会社担当者様にご確認のうえ、必ず記入してください。

氏名 関東 太郎 (印)