

自動車損害賠償保険等の加入状況報告書

1 保険契約の状況（相手方）

自賠責保険 契約先				自賠責保険 証明書番号			
保 険 契 約 者	住所				保 険 期 間		
	(フリガナ)				自	令和	年 月 日
	氏名				至	令和	年 月 日
加害自動車		種 別		登録又は 車両番号		車体番号	
任意保険契約先				任意保険 証明書番号			
保 険 契 約 者	住所				保 険 期 間		
	(フリガナ)				自	令和	年 月 日
	氏名				至	令和	年 月 日

2 事故に関する事項

事故発生年月日		令和	年	月	日	午 前 午 後	時	分頃
事故発生場所								
加 害 者	住所	〒 — TEL (— —)						
	(フリガナ)							
	氏名							
	保有者との関係	本 人 ・ 従業員 ・ 親 戚 ・ その他 ()						
保 有 者	住所	〒 — TEL (— —)						
	(フリガナ)							
	氏名							
	契約者との関係	本 人 ・ 従業員 ・ 親 戚 ・ その他 ()						
診療見込期間		約	ヶ月	・	約	日		

2021.11更新

公 立 学 校 共 済 組 合	受 付 欄	
--------------------------------------	-------------	--

自動車損害賠償保険等の加入状況報告書

1 保険契約の状況 (相手方)

自賠責保険 契約先		〇〇損保		自賠責保険 証明書番号		〇〇〇〇〇〇〇〇	
保険 契約 者	住所	徳島市〇〇〇1-1				保 険 期 間	
	(フリガナ)	〇〇〇 〇〇〇				自 令和 3 年 8 月 1 日	
	氏名	〇〇 〇〇				至 令和 4 年 8 月 1 日	
加害自動車		種 別	普通乗用自動車	登録又は 車両番号	徳島〇〇	車体番号	こ 12-34
任意保険契約先		〇〇損保		任意保険 証明書番号		〇〇〇〇〇〇〇〇	
保険 契約 者	住所	徳島市〇〇〇1-1				保 険 期 間	
	(フリガナ)	〇〇〇 〇〇〇				自 令和 3 年 8 月 1 日	
	氏名	〇〇 〇〇				至 令和 4 年 8 月 1 日	

2 事故に関する事項

事故発生年月日		令和 3 年 11 月 30 日 午後1時30分頃	
事故発生場所		鳴門市〇〇〇1-1	
加 害 者	住所	相手方と車の保 有者情報を詳しく	
	(フリガナ)		
	氏名		
保有者との関係		(本 人) ・ 従 業 員 ・ 親 戚 ・ そ の 他 ()	
保 有 者	住所	相手方と車の保 有者情報を詳しく	
	(フリガナ)		
	氏名		
契約者との関係		(本 人) ・ 従 業 員 ・ 親 戚 ・ そ の 他 ()	
診療見込期間		約 3 ケ月 ・ 約 日	

2021.11更新

公立学校
共済組合
受付欄