

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	〒 (-)					
	(フリガナ)	相手方と車の保 有者情報を詳しく					
	氏名	本人 ・ 従業員 ・ 親 戚 ・ その他 ()					
保有者	保有者との 関係	本人 ・ 従業員 ・ 親 戚 ・ その他 ()					
	住所	〒 (-)					
	(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 ヶ月 ・ 約 日					

公立 学校 共済 組合	受 付 欄
----------------------	-------------

2021.11更新