

第三者行為基本調査書 (交通事故)

保険者等名

洞爺湖町

事故発生年月日		令和 年 月 日		時 分頃		
事故発生場所						
被害者 (被保険者 加入者)	住所					
	氏名	() 歳				
	職業	TEL				
加害者 (運転者)	住所					
	氏名	() 歳				
	車両の保有者との関係	職業	TEL			
保有者	住所					
	氏名	TEL				
自賠責 保険 関係	有	保険会社名 組 合 名	支店			
		証明書番号	第	号		
	保険 契約者	住所				
		氏名	TEL			
	加害者	種 別		登録 (車両番号)		
	保険期間	自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日 時 カ月間				
未請求	請求済 仮渡 内払 回		円 円	本請求済 平成 年 月 日頃 円		
任意 保険 (対人)		保険会社名 組 合 名				
		証明書番号	第	号		
	保険 契約者	住所				
		氏名	TEL			
	加害者	種 別		登録 (車両番号)		
	保険期間	自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日 時 カ月間				
自賠との関係						
医療機関名 サービス事業者等名				傷 病 名		
示 談 内 容		成立 年 月 日、未成立、交渉中 (年 月 日現在)				
摘 要 欄				市町村担当者名 TEL		
損 保 会 社				担当者名 TEL		