

### 第三者(加害者)側の損害賠償保険等の契約内容について

#### 1. 自動車・二輪車事故の場合

		自 賠 責 保 険		任 意 保 険	
証書番号		第 号		第 号	
損害 保険 会社	会社名				
	所在地	〒 ー TEL.		〒 ー TEL.	
	部署名 担当課 担当者				
保険 契約 者	氏 名				
	住 所	〒 ー TEL.		〒 ー TEL.	
	契約期間	自 年 月 日 至 年 月 日	自 年 月 日 至 年 月 日		
自動 車	車 両		都道府 県 別		都道府 県 別
	登録(車両) 番号				
車 両 保 有 者	氏 名				
	住 所	〒 ー TEL.		〒 ー TEL.	
	運転者との 関係	本人・親族・従業員・その他( )		本人・親族・従業員・その他( )	
任意保険の 一括払い	一括払いとなった場合の対応は 可・不可(不可である理由: ) 確認者:加害者本人・任意保険の契約者・任意契約先損保の担当者・他( )				

※任意保険の一括払いについては相手方が任意保険に加入されていた場合にご確認ください。

#### 2. 自動車・二輪車以外の事故の場合

損害保険の種類		契約名称	
保 險 会 社	会社名		
	所在地	〒 ー TEL.	
	部署名 担当課 担当者		
保 險 契 約 者	氏 名		
	住 所	〒 ー TEL.	
	契約期間	自 年 月 日 至 年 月 日	備考