

第三者行為調査表（第三者用）				被保険者		
第三者氏名	フリガナ	連絡先	電話			
			(自宅・呼出)			
自賠責 保険 関係	契約先		証明書番号			
	保険契約者住所			氏名		
	保有者住所			氏名		
	運転者住所			氏名		
	車種別		登録番号		車台番号	
	保険期間	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日				
	<p>※ 自賠責保険への請求について（該当を○で囲んでください。）</p> <p>・ 請求済 本請求 円（ 月 日ごろ）</p> <p>・ 未請求 月ごろ請求する予定（請求する前には必ずご連絡ください）</p>					
任意 保険	有・無	契約先		保険金額	万円	
	証券番号					
	保険契約者住所					
	保険期間	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日				
	一括処理	・ している（担当 氏）		・ していない		
示談 関係	<p>※ 該当を○で囲んでください（ 月 日現在）</p> <p>・ 成立している 成立年月日 年 月 日</p> <p>・ 成立していない</p> <p>・ 交渉中（成立すればただちに連絡してください）</p>					
	<p>※ 成立している場合、その内容を記入または、示談書の写しを添付してください。</p>					
免許証	もっている ・ もっていない		酒	飲んでいた ・ 飲んでいなかった		

※ 記入については、現在分かっている範囲で記入してください。