

自賠責関係の報告書

○被害者について

被害者	住所	〒 123 - 4567 〇〇市△△5-6-7		TEL 9876 - 54 - 3210				
	氏名	共済 次郎	性別	男・女	生年月日	昭 平 〇〇年 12月 31日	年齢	18 歳
	勤務先	学生		TEL - -				
保険契約者	住所	〒 987 - 6543 〇〇市××1-2-3		TEL 555 - 666 - 7777				
	氏名	共済 太郎	性別	男・女	生年月日	昭 平 〇〇年 6月 30日	年齢	46 歳
	勤務先	〇〇市役所		TEL 111 - 222 - 3333				
	被害者との関係	本人・従業員・親族 (父) ・その他 ()						
自賠責	保険会社名	△△損害保険		TEL 999 - 888 - 7777		担当者	〇〇 〇〇	
	保険証明書番号	987-654321	保険期間	平成 〇〇年 10月 1日 ~ 平成 ●●年 9月 30日				
任意保険	有・無	保険会社名	△△損害保険		TEL 666 - 555 - 4444		担当者	〇〇 〇〇
		証券番号	123-456789	保険期間	平成 〇〇年 10月 1日 ~ 平成 ●●年 9月 30日			
		人身傷害保険特約の有無	有・無					

○加害者について

加害者	住所	〒 111 - 2222 △△郡〇〇町□□1-2-3		TEL 1234 - 56 - 7890					
	氏名	青森 一郎	性別	男・女	生年月日	昭 平 〇〇年 4月 30日	年齢	40 歳	
	勤務先	株式会社 〇〇		TEL 111 - 333 - 5555					
保険契約者	住所	〒 - 同上		TEL - -					
	氏名	同上		性別	男・女	生年月日	昭・平 年 月 日	年齢	歳
	勤務先	同上		TEL - -					
	加害者との関係	本人・従業員・親族 () ・その他 ()							
自賠責	保険会社名	〇〇損害保険		TEL 222 - 444 - 6666		担当者	●● ●●		
	保険証明書番号	A123-45678	保険期間	平成 〇〇年 7月 20日 ~ 平成 ●●年 7月 19日					
任意保険	有・無	保険会社名	TEL - -		担当者				
		証券番号	保険期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					