

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
	※ 自賠責保険への請求について（該当を○で囲んでください。） ・ 請求済 本 請 求 円 (月 日ごろ) ・ 未請求 月ごろ請求する予定（請求する前にならずご連絡ください）										
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	※該当を○で囲んでください（ 月 日現在） ・ 成立している 成立年月日 年 月 日 ・ 成立していない ・ 交渉中 （成立すればただちに連絡してください）										
	※ 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。										
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。