加害者における任意保険会社名届

該当欄を○で囲んで下さい

保有者と契約者との関係	本人・譲る	受人・借受	を人			
加害運転者と保有者との関係	本人・従 を その他(業員•親游) 英)			
	有	•	無			
	有の方は次の項目にお答えください。 (理由)					
事 故 当 時 者 間 で						
過失割合の協定の有無	(金額)					
	(過失負担割合 加害者	·)	% 被:	害者	%	
自動車損害賠償責任保険の期間	自	年	月	月	·	
(加害自動車の強制保険)	至	年	月	日	月間	
	有	•	無			
加害自動車任意保険	有の方は次の項目にお答えください。 (契約保険会社名)					
	(保険証明書番	:号)				
加害自動車任意保険の期間	自 至	年 年	月 月	日日	月間	

一括支払いの場合

担	当者	の日	名				
会	礻	±.	名				
住			所				
電	話	番	号	()	_	