

相手方の自動車損害賠償責任保険等に関する報告書

被害者	フリガナ	〇〇シ〇〇マチ		電話番号	自宅	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇				
	住所	〇〇市〇〇町1-1			勤務先					
	フリガナ	シズオカハナコ		年齢	〇 歳	職業	無職			
	氏名	静岡 花子								
・ 今回の事故について、加入する任意保険(人身傷害)を使用している場合は記入してください。										
任意保険会社	名称	△△△△損害保険株式会社			電話番号	△△△-△△△-△△△△				
	取扱店所在地	△△市△△町123			担当者名	△△ △△				
加害者(相手)※1	車種	車種		使用の本拠地(都道府県名)		静岡県				
		車両番号		12345		車台番号		11111		
	所有者	フリガナ	××シ××マチ		フリガナ	カガイ イチロウ				
		住所	××市××町2-2		氏名	加害 一郎				
	運転者	電話番号	×××-×××-××××		自賠責契約者との関係	本人・譲渡人・借受人・他()				
		フリガナ	××シ××マチ		フリガナ	カガイ イチロウ				
	転者	住所	××市××町2-2		氏名	加害 一郎				
		電話番号	自宅	×××-×××-××××		年齢	〇 歳	職業	会社員	
	勤務先	●●●-●●●-●●●●		保有者との関係	本人・従業員・親族・他()					
加害者(相手)の自動車保険加入状況について	自賠責保険				任意保険(対人契約について)					
	保険会社	名称	□□□□損害保険株式会社			■■■■損害保険株式会社				
		取扱店所在地	□□市□□町123			■■市■■町456				
		電話番号	□□□-□□□-□□□□			■■■■-■■■■-■■■■■				
		担当者名	□□ □□			■■ ■■				
	契約証明書番号		123123			456456				
	契約期間	自	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日				
		至	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日				
	任意一括について※2				(有) ・ 無					
	契約者	フリガナ	××シ××マチ			××シ××マチ				
住所		××市××町2-2			××市××町2-2					
フリガナ		カガイ イチロウ			カガイ イチロウ					
氏名		加害 一郎			加害 一郎					

上記のとおり報告いたします。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

静岡県市町村職員共済組合 御中 (報告者) 住所 〇〇市〇〇町1-1
 氏名 静岡 太郎
 組合員との関係(本人)

※1 加害車両が複数の場合は、各々について作成してください。

※2 任意一括とは、自賠責保険だけの対応ではなく、任意保険会社に対応している場合です。