



調 査 事 項				
	交通事故（ ）・傷害（ ）・その他（ ）			
加害者の入の自動車の保険状況	自賠責保険 証明書番号		保険契約 期間	自 年 月 日 至 年 月 日
	自賠責 契約保険会社	名 称		
		所在地		
	保険会社からの 賠償金の受領	した（請求者名 ） ・ しない ・ 請求中		
	任意保険加入の有無	あ る ・ な い		
	任 意 契約保険会社	名 称		
	所在地	担当 電話 （ ）		
相手方に対する 損害賠償の請求	請求しましたか	した ・ しない		
	請求したときの年月日	年 月 日		
	請求準備中のときは そ の 方 法			
相手方に対する 損害賠償請求権 の 放 棄	放棄しましたか	した ・ しない		
	放棄したとき相手方 にどのような方法で 意志表示しましたか			
相手方との示談	成立していますか	した ・ しない		
	成立して いるとき	その年月日	年 月 日	
		示談書（写）を提出してください。		
相手方から損害 賠償を受けたと き	示談金額¥			
		（内訳） 1.療養費 2.休業補償 3.慰藉料 4.見舞金 5.その他		
	受領年月日	年 月 日		
一 備 考 一	この届に添えて提出する 書類  （交通事故） 1.自動車事故証明 2.事故発生状況報告書 3.念 書 4.誓約書 5.同意書		受付日付印	