

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（請求する前にか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 險 契 約 者 住 所							
	保 險 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。