

(様式第3号の3)

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 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。