

その他・特記事項(

人身事故証明書入手不能理由書

____ <個人情報の利用目的>

本状記載の個人情報につきましては、保険事故への 対応(関係先への照会等の事実関係の調査や関係 する損害保険について損害保険会社間での確認を 含みます)、保険金のお支払を行う為に利用させて 頂きます。

御中

設問に沿ってご記入下さい

	: 通事政証明書か入	手できなか	った理由をお教え下さい。)					
(人身事故扱いの交通事故証明書が添付されていても、被害者のお名前がない場合は、記入して下さい)									
理 由 ※該当する項目に〇印をして下さい ※複数該当する場合はすべてに〇印をして下さい	受傷が軽微で、公道以外の場が事故当事者の【理由】その他(理由を	短期間で活所(駐車場・事情(理由を	のみ(予定を含む)であった 台療を終了した(もしくは終了 ・私有地 等)で発生した事故 を具体的に記載して下さい)	了予定の); 女のため	ため				
	【理由】								
◆ 警察へ事故発生	の届出を行っている場	合には、以	下に記載して下さい。	1					
届出警察	○○ 警察	▲ ▲ (判明してい		平成□	□年□□月	月口口日			
裏面へ 変通事故証明書が発行されいていない場合、又は発行されている交通事故証明書にお名前がない場合に 限り、裏面の事故該当者・発生日時・発生場所等を記入して下さい。									
	人身事故の事実を確認するため、関係者の氏名・押印をお願い致します。								
◆ 上記理由により人	、身事故証明書は取得	」ていませ		いキャリチェ					
○ 当事者	ź i				fん。 コロ年ロロ	月口口日			
○ 当事者○ 目擊者				.日 平成		,			
	Z I	住所	〒151-0053	.日 平成		月 <mark>□□</mark> 日 (8)			
○ 目撃者 ○ その他	Z I	住所	記入 〒151-0053 東京都渋谷区代々木2-	.日 平成		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
○ 目撃者 ○ その他 ※ 該当する ¹ 注)当欄は賠償を求 運転者 等)の力	f 」() 項目に○印をして下さい なめる側が直接、自賠責	住所 氏名 電話 賃保険に請ご ご記入下さい	記入 〒151-0053 東京都渋谷区代々木2- 大楠 太郎 03(111)1234 求(法第16条請求)する場か。 い。賠償をした側が請求(法	.日 平成[<mark>7-7</mark> 合には、保	□年□□	(契約者			
○ 目撃者 ○ その他 ※ 該当する ¹ 注)当欄は賠償を求 運転者 等)の力	首 (() 項目に○印をして下さい 対める側が直接、自賠責 方、又は目撃者の方が 別の方、又は目撃者の方	住所 氏名 電話 ほ保険に請ご記入下さい たがご記入	記入 〒151-0053 東京都渋谷区代々木2- 大楠 太郎 03(111)1234 求(法第16条請求)する場か、 い。賠償をした側が請求(法 下さい。	.日 平成[<mark>7-7</mark> 合には、保	□年□□	(契約者			
○ 目撃者 ○ その他 ※ 該当する 注)当欄は賠償をす 運転者 等)の力 賠償を受けた側 (保険会社使用欄) □ 人身事故としての	は () 項目に〇印をして下さい はめる側が直接、自賠責 が、又は目撃者の方がで 別の方、又は目撃者の方がで 割の方、又は目撃者の方 該当する口のす 登察への届出の必要 確認により、又は以下で	住所 氏名 電話 ほんこう ででに 図った でに 図った でに 図った でに 図った できる はんしょう だい こう はんしょう はんしょく	記入 <u>〒151-0053</u> 東京都渋谷区代々木2- 大楠 太郎 03(111)1234 求(法第16条請求)する場か。 時償をした側が請求(法 下さい。	.日 平成 <mark>7-7</mark> 合には、保 :第15条請	□□年□□ 険契約者側 「求)する場合	印 (契約者 iには			
○ 目撃者 ○ その他 ※ 該当する 注)当欄は賠償を求 運転者等)のが 賠償を受けた側 (保険会社使用欄) □ 人身事故としての 相違ないことを確	は () 項目に〇印をして下さい はめる側が直接、自賠責 が、又は目撃者の方がで 別の方、又は目撃者の方がで 割の方、又は目撃者の方 該当する口のす 登察への届出の必要 確認により、又は以下で	住所氏名電に計画ではいていていていていていていていていていていていていていていていていていていて	記入 <u>〒151-0053</u> 東京都渋谷区代々木2- 大楠 太郎 <u>03(111)1234</u> 求(法第16条請求)する場か。 京とい。 対象により、 対象により、 大徳、記明しました。 別により、人身事故の事実に	.日 平成 <mark>7-7</mark> 合には、保 :第15条請	□年□□ 除契約者側 示(する場合 責任者	印 (契約者 には 担当者			
○ 目撃者 ○ その他 ※ 該当する 注)当欄は賠償を求 運転者等)のが 賠償を受けた側 (保険会社使用欄) □ 請求関係書類の 相違ないことを確 確認日	首 () 項目に〇印をして下さい さめる側が直接、自賠 う、又は目撃者の方がら 別の方、又は目撃者の方がら 割の方、又は目撃者の方がら 該当する口のす 変当する口のす で認いました。	住所 氏 電 に下る ででででででででです。 確認を	記入 <u>〒151-0053</u> 東京都渋谷区代々木2- 大楠 太郎 <u>03(111)1234</u> 求(法第16条請求)する場か。 京とい。 対象により、 対象により、 大徳、記明しました。 別により、人身事故の事実に	日 平成 7-7 合には、保 :第15条請	□□年□□ 険契約者側 「求)する場合	印 (契約者 合には 担当者			

〔│事案情報│ <u>被害者名: 事故</u>	女日:平成 年	月 日
-----------------------------------	---------	-----

○ 交通事故概要記入欄

(物件事故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です)

発生年月日時		年	月	日	午前午後	時	分 頃		天候			
発生場所												
		住 所						電	話:	()	
	甲	氏 名					生年月日	明·大 昭·平	年	月	日()才
	Т	自賠責保険 契約先					自賠責保険 証明書番号					
		登録番号					事故時 の状況	運転·	同乗(日	₱ ·乙)·	步行·	その他
		住 所						電	話:	()	
者	Z	氏 名					生年月日	明·大 昭·平	年	月	日()才
	ט	自賠責保険 契約先					自賠責保険 証明書番号					
		登録番号					事故時 の状況	運転・	同乗(甲	₱・乙)・	步行·	その他
		住 所						· 電	1話:	()	
	丙	氏 名					生年月日	明·大 昭·平	年	月	日()才
	ר ז	自賠責保険 契約先					自賠責保険 証明書番号					
		登録番号					事故時 の状況	運転·	同乗(甲	₱·乙)・	步行·	その他
	Ţ	住 所						1	話:	()	
		氏 名					生年月日	明·大 昭·平	年	月	日()才
		自賠責保険 契約先					自賠責保険 証明書番号					
		登録番号					事故時 の状況	運転·	同乗(甲	月·乙)·	步行·	その他
	戊	住 所						1	話:	()	
		氏 名					生年月日	明·大 昭·平	年	月	日()才
		自賠責保険 契約先					自賠責保険 証明書番号					
		登録番号					事故時 の状況	運転・	同乗(日	月・乙)・	歩行·	その他

[※]上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載して下さい。