

第三者側の損害賠償責任保険契約内容

1. 自動車・バイク事故の場合

自動車の種別		登録No.		台車No.	
		自 賠 責 保 険		任 意 保 険	
保険会社名称					
保険証書番号		第 号		第 号	
保険契約期間		自 年 月 日		自 年 月 日	
		至 年 月 日(ヶ月)		至 年 月 日(ヶ月)	
保険契約者	住 所	〒 TEL		〒 TEL	
	(フリガナ) 氏 名				
車両保有者	住 所	〒 TEL		〒 TEL	
	(フリガナ) 氏 名				
損害賠償支払請求店	所在地	〒 TEL		〒 TEL	
	名 称 (担当課)				
	(フリガナ) 担当者名				
保有者と運転者の関係		本人・従業員・親族 その他()		本人・従業員・親族 その他()	

2. 自動車・バイク事故以外の場合

保 険 会 社		名 称			種 別		
		証書番号					
保険契約期間		自 年 月 日・至 年 月 日(ヶ月)					
保険契約者	住 所	〒 TEL			〒 TEL		
	(フリガナ) 氏 名						
取扱窓口	所在地	〒 TEL			〒 TEL		
	名称(担当課)				(フリガナ) 担当者名		

※ 加害者側に確認して、必ずすべて記入して下さい。