

自賠責関係の報告書

○被害者について

被害者	住所	〒 123 - 4567 〇〇市△△5-6-7		TEL 9876 - 54 - 3210					
	氏名	共済 次郎	性別	男	生年月日	平成 〇〇 年 12 月 31 日	年齢	18 歳	
	勤務先	学生		TEL 090 - △△△△ - ××××					
保険契約者	住所	〒 987 - 6543 〇〇市××1-2-3		TEL 555 - 666 - 7777					
	氏名	共済 太郎	性別	男	生年月日	昭和 〇〇 年 1 月 2 日	年齢	46 歳	
	勤務先	〇〇市役所		TEL 111 - 222 - 3333					
	被害者との関係	本人・従業員・ <b>親族</b> ( 父 ) ・その他 ( )							
自賠責	保険会社名	△△損害保険		TEL 999 - 888 - 7777		担当者	〇〇 〇〇		
	保険証明書番号	987-654321	保険期間	令和 〇 年 10 月 1 日 ~ 令和 〇 年 9 月 30 日					
任意保険	有・無	保険会社名	▽▽損害保険		TEL 666 - 555 - 4444		担当者	□□ □□	
		証券番号	123-456789	保険期間	令和 〇 年 10 月 1 日 ~ 令和 〇 年 9 月 30 日				
		人身傷害保険特約の有無	<b>有</b> ・無						

○加害者について

加害者	住所	〒 111 - 2222 △△郡〇〇町□□1-2-3		TEL 1234 - 56 - 7890					
	氏名	青森 一郎	性別	男	生年月日	昭和 〇〇 年 4 月 30 日	年齢	40 歳	
	勤務先	株式会社 〇〇〇〇		TEL 111 - 333 - 5555					
保険契約者	住所	〒 - 同上		TEL - -					
	氏名	同上		性別		生年月日	年 月 日	年齢	歳
	勤務先	同上		TEL - -					
	被害者との関係	<b>本人</b> ・従業員・親族 ( ) ・その他 ( )							
自賠責	保険会社名	△△損害保険		TEL 222 - 444 - 6666		担当者	△△ △△		
	保険証明書番号	A123-45678	保険期間	令和 〇 年 7 月 20 日 ~ 令和 〇 年 7 月 19 日					
任意保険	有・無	保険会社名			TEL - -		担当者		
		証券番号			保険期間	年 月 日 ~ 年 月 日			