

(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。) <ul style="list-style-type: none"> ・ 請求済 本請求 円 (月 日ごろ) ・ 未請求 月ごろ請求する予定 (請求する前には必ずご連絡ください) 					
任意保険	有 ・ 無		契約先		保険金額 万円	
	証券番号					
	保険契約者住所					
	保険期間 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) <ul style="list-style-type: none"> ・ 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。