

(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 (請求する前にならざるご連絡ください)					
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)				
	・ 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。