

(様式第3号の3)

第三者行為調査表 (第三者用)				被保険者 加入者		
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
<p>※ 自賠責保険への被害者請求について (該当を○で囲んでください。)</p> <p>・ 請求済 本請求 円 (月 日ごろ)</p> <p>・ 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)</p>						
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	<p>※ 該当を○で囲んでください (月 日現在)</p> <p>・ 成立している 成立年月日 年 月 日</p> <p>・ 成立していない</p> <p>・ 交渉中 (成立すればただちに連絡してください)</p>					
	<p>※ 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。</p>					
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、記入できる範囲全てに記入してください。
調査依頼(通知)の文章(様式第5号の2)については返送の必要はありません。