

自動車損害賠償保険契約等の内容について

契約内容		保険の種類			自賠責保険			任意保険					
自動車保険 自 証 明 番 号		第			号			第			号		
保険会社名又は 共 済 連 名													
保 険 者 契 約 者		住 所											
		氏 名											
自 動 車	種 別		府 県 別			府 県 別							
	登 録 (車 両) 番 号												
	車 台 番 号												
保 険 契 約 期 間		自 年 月 間 至 年 月			自 年 月 間 至 年 月			自 年 月 間 至 年 月			自 年 月 間 至 年 月		
車 両 の 者 保 有 者		住 所			T E L ()			T E L ()					
		氏 名											
損 賠 支 求 償 金 払 店		所 在 地											
		名 称 及 担 当 課											
		担 当 者 名											
		電 話											

(注) 加害者に聞いて必ず記入してください。