

(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						
	※ 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。） ・ 請求済 本 請 求 円 (月 日 ごろ) ・ 未請求 月 ごろ請求する予定（請求する前にかみならずご連絡ください）								
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） ・ 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。