

(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)					
	・ 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。