加害者の任意保険（対人賠償）報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組合員等  記号・番号 |  | | | 所属機関名 |  | | | |
| 組合員  名前 |  | | | 被害者  名前 |  | | | |
| 加  害  者  の  任  意  保  険 | 契約証書番号 | |  | | | 車輌番号 |  | |
| 契約保険会社 | |  | | | | 担当者 |  |
| 住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　☎　　　　　－　　　　－ | | | | | |
| 契  約  者 | 名前 |  | | | | | |
| 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　☎　　　　　－　　　　－ | | | | | |
| 保  有  者 | 名前 |  | | | | | |
| 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　☎　　　　　－　　　　－ | | | | | |
| 運転者との  関係 | |  | | | | | |
| 備　　考 |  | | | | | | | |