

(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。