

人身事故証明書入手不能理由書

当事者	運転者(甲)	住 所	電話 ()		
		氏 名	生 年 月 日	大・昭 平・令	年 月 日 () 歳
		自賠償保険 契 約 先	自賠償保険 証 明 書 番 号	第	号
		登 録 番 号	車 台 番 号		
	被害者(乙)	住 所	電話 ()		
		氏 名	生 年 月 日	大・昭 平・令	年 月 日 () 歳
		自賠償保険 契 約 先	自賠償保険 証 明 書 番 号	第	号
		登 録 ・ 車 両 番 号	事 故 時 の 状 態	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
事故発生年月日時		年 月 日	午前 午後	時 分頃 天候	
事故発生場所					
届 出 警 察		警察：担当官	届出年月日	年 月 日	
人身事故証明書 入手不能理由					

◇上記理由により人身事故証明書は取得していませんが、人身事故の事実に相違ありません。

令和 年 月 日

運転者(甲) 住所

氏名 印 電話

()

<個人情報の利用目的>

本状記載の個人情報につきましては、保険事故への対応(関係先への照会等の事実関係の調査や関係する損害保険について損害保険会社間での確認を含みます)、保険金の支払を行なうために利用させていただきます。

(保険会社使用欄)

令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 本理由書および損害立証資料に基づき、人身事故の事実を確認しました。 <input type="checkbox"/> 損害立証資料の他、当社の調査に基づき、人身事故の事実を確認しました。 (別紙参照) <input type="checkbox"/> その他 ()	責任者
	担当者