

## 人身事故証明書入手不能理由書

当 事 者	運 転 者 ( 甲 )	住 所	東京都 × × 区 × × × × 1-2-3		電話	9 8 ( 7 6 5 4 ) 3 2 1 0		事 故 の 相 手 先 に つ い て	
		氏 名	加害 次郎	生 年 月 日	明・大 昭・平	4 0 年 0 1 月 0 1 日 ( 4 5 ) 歳			
		自賠償保険 契 約 先	損害保険(株)	自賠償保険 証 明 書 番 号	第	WP1234567	号		
		登 録 番 号	あ	車 台 番 号	QW123456-7890				
者	被 害 者 ( 乙 )	住 所	京都市下京区塩小路通堀川東入南不動堂町801		電話	1 2 ( 3 4 5 6 ) 7 8 9 0		事 故 に 遭 わ れ た 方	
		氏 名	健保 花子	生 年 月 日	明・大 昭・平	3 0 年 0 1 月 0 1 日 ( 5 5 ) 歳			
		自賠償保険 契 約 先	共済組合	自賠償保険 証 明 書 番 号	第	11-98745632	号		
		登 録 ・ 車 両 番 号	京都 い	事 故 時 態 の 状 態	運転 同乗(甲・乙)・歩行・その他				
事故発生年月日時		平成 2 2 年 3 月 2 5 日		午前 午後	5 時 3 0 分頃	天候 晴れ		事 故 の 内 容	
事故発生場所		東京都 × × 区 × × × × 道路の交差点							
届 出 警 察		× × × × 警察：担当官		届出年月日	平成 2 2 年 4 月 5 日				
人身事故証明書 入 手 不 能 理 由		例) ・事故直後は痛みがなく人身事故の届けをしなかったが、後で症状が出てきたため。 ・ケガが軽かったので、話合いの結果、人身事故の届けをしなかった。等						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、人身事故の事実には相違ありません。

平成 2 2 年 4 月 5 日

運転者(甲) 住所 東京都 × × 区 × × × × 1-2-3

氏名 加害 次郎 (印) 電話 9 8 ( 7 6 5 4 ) 3 2 1 0

( **相手先運転者(甲)の署名・捺印が必要です。**  
 甲が署名をしない場合に限り、その理由を記載し、被害者(乙)が署名・捺印してください。  
 理由例)乙の過失が大きく、甲が署名捺印しないため、乙の署名となります。

<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 )

平成 年 月 日			
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。			
損害立証資料の他、当社の調査に基づき (別紙参照)		記入不要 (保険会社 記入欄) を確認しました。	
その他 ( )		責任者	担当者