

※この書類は、人身事故証明書が入手できない場合にご提出ください。

<個人情報の利用目的>
 本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。)、保険金のお支払いを行うために利用させていただきます。

人身事故証明書入手不能理由書

御中

当 事 者	運 転 者	住 所	電 話 ()		
	甲	氏 名	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日 () 才
	乙	自賠責保険契約先	自賠責保険証明書番号	第	号
	乙	登 録 番 号	車 台 番 号		
者	被 害 者	住 所	電 話 ()		
	甲	氏 名	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日 () 才
	乙	自賠責保険契約先	自賠責保険証明書番号	第	号
	乙	登録・車両番号	事故時の状態	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
発 生 年 月 日 時		年 月 日		午前 午後	時 分頃 天候
発 生 場 所		において			
届 出 警 察		警察 担当官:	届 出 年 月 日	年 月 日	
甲・乙以外 の当事者	住 所	氏 名			
	自賠責保険契約先	自賠責保険証明書番号	第	号	
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。

年 月 日

運転者(甲) 住所

被害者(乙)

その他 氏名

印

電 話 ()

()

(注)当該自認欄は、被害者請求(法第16条請求)の場合には、原則運転者側(甲)側の方がご記入ください。

加害者請求(法第15条請求)の場合には、原則被害者(乙)側の方がご記入ください。

(保険会社使用欄)

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。
 損害立証資料のほか、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)
 その他()

責任者	担当者