

人身事故証明書入手不能理由書

御中

当事者	運転者 (甲)	住所			
		氏名		生年月日	明・大昭・平 年 月 日 ()才
		自賠責保険 契約先		自賠責保険 証明書番号	第 号
		登録番号		事故時 の状況	運転・同乗(甲・乙)歩行・その他
	被害者 (乙)	住所	電話 ()		
		氏名		生年月日	明・大昭・平 年 月 日 ()才
		自賠責保険 契約先		自賠責保険 証明書番号	第 号
		登録番 車 号		事故時 の状 態	運転・同乗(甲・乙)歩行・その他
事故発生日時		年 月 日	午前	時 分頃	天候
事故発生場所		において			
届出警察		警察 担当官	届出年 月 日	年 月 日	
人身事故証明書 入手不能理由		怪我が軽微なため			

◇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。

運転者(甲) 住所 年 月 日

被害者(乙) 電話 ()

その他 () 氏名 (印)

(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(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)

<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。	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 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)	責任者	担当者
<input type="checkbox"/> その他()		