

## 加害者における任意保険会社名届

<該当欄に○印>

保有者と契約者との関係	本人・譲受人・借受人・その他( )
加害運転者と保有者との関係	本人・従業員・親族・その他( )
事故当事者間で過失割合の協定の有無	あり → 該当があればその理由、金額、分担割合 なし
自動車損害賠償責任保険の期間 (加害自動車の強制保険)	自平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 自平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
加害自動車任意保険	あり → 保険会社名 ( ▲▲損保 ) 証明書番号 ( ○○○●●● ) なし
加害自動車任意保険の期間	自平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 自平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

一括払いの場合

1. 会社名、住所

○○●●

▲▲損保株式会社

2. 担当者氏名、電話番号

損保 三郎

\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\*