

自動車損害賠償保険契約等の内容

保険の種類 契約内容		自賠責(強制)保険			自動車(任意)保険		
自動車保険証明書番号							
保険会社名又は共済連名							
保 險 契 約 者	住 所						
	氏 名						
自 動 車	種 別	自小貨	府県別	東京都	自小貨	府県別	東京都
	登 録 (車 両) 番 号						
	車 台 番 号						
保 險 契 約 期 間		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日			自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日		
車両の保有者	住 所						
	氏 名						
損害賠償金 支払請求店	所 在 地						
	名称及び 担当課						
	担当者名						
	電話番号						

(注) 加害者に聞いて必ず記入してください。