

加害者の加入保険（自賠責保険・任意保険等）

自動車損害賠償責任保険（自賠責保険）

契約者	住所	
	氏名	
保険会社名		
支店名		
所在地		
電話番号		
担当者名		
証明書番号		

任意保険（自動車保険）

※自転車による事故等の場合は、自転車損害賠償保険（個人賠償責任保険）等

契約者	住所	
	氏名	
保険会社名		
支店名		
所在地		
電話番号		
担当者名		
契約番号		