

# 人身事故証明書入手不能理由書

保険会社 御中

当 事 者	運 転 者 ( 甲 )	住 所	電話 ( )		
		氏 名	生 年 月 日	明・大 昭・平	年 月 日( )歳
		自賠償保険 契 約 先	自賠償保険 証 明 書 番 号	第	号
		登 録 番 号	車 台 番 号		
被 害 者 ( 乙 )	被 害 者 ( 乙 )	住 所	電話 ( )		
		氏 名	生 年 月 日	明・大 昭・平	年 月 日( )歳
		自賠償保険 契 約 先	自賠償保険 証 明 書 番 号	第	号
		登 録 ・ 車 両 番 号	事 故 時 状 態	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
事故発生年月日時		年 月 日	午前 午後	時 分頃	天候
事故発生場所					
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					
添付書類 <ul style="list-style-type: none"> <li>・事故車両の写真、修理見積書および示談書</li> <li>・車台番号契約の場合－車検証写又は登録済証写</li> <li>・物損事故届のある場合－当該事故証明書</li> <li>・構内事故の場合－構内責任者の事故現認書</li> </ul>					

◇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。

年 月 日

○運転者(甲) 住所

○被害者(乙) 電話 ( )

○その他 氏名 ( ) 印

(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。 <input type="checkbox"/> 損害立証資料の他、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) <input type="checkbox"/> その他 ( )	年 月 日	
	責任者	担当者