

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	電話 ()			
		氏 名	生 年 月 日	明 大 昭	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	車 台 番 号			
	被 害 者 （ 乙 ）	住 所	電話 ()			
		氏 名	生 年 月 日	明 大 昭	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 車 両	事 故 時 の 状 態	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他		
発 生 年 月 日 時		年 月 日	午前 午後	時 分 頃	天 候	
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						

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相違ありません。

年 月 日

運転者(甲) 住 所 〒
 被害者(乙)
 その他 氏 名 ⑩ 電話 ()

(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)側の方がご記入下さい。加害者請求(法第15条請求)の場合には、原則被害者(乙)の側をご記入下さい。

(保険会社使用欄)

年 月 日

本理由書及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。

損害立証の資料のほか、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)

その他()

責任者	担当者