

## 相手方の自動車（保険）関係事項

（相手方の自動車（保険））

平成18年 1月 1日現在

保有者と保険契約者との関係	本人 譲受人 借受人 その他（ ）		
相手方運転者と保有者との関係	本人 従業員 親 族 その他（ ）		
事故当事者間での過失割合の協定の有無	あり なし	「あり」の場合は、その理由及び金額、分担割合を記入してください。	
自動車損害賠償責任保険の期間 （相手方自動車の強制保険）	平成 平成	年 年	月 月 日から 日まで 年間
相手方自動車の任意保険加入	あり なし	保険会社名	
		千代田火災海上保険(株)	
相手方自動車の任意保険の期間	平成 平成	年 年	月 月 日から 日まで 年間
		第A792621号	

### （示談の状況）

示談が成立しているとき	平成	年	月	日成立（示談書の写しを添付）
	示談の 内 容			
示談が成立していないとき	平成	年	月	日現在 交渉中・交渉していない
	交渉していないときはその理由			
	請求権を放棄したときはその理由			

### （損害賠償支払状況）

自動車事故のとき保険会社から	賠償金を受領した（ ）円 受領していない ・ 請求中 請求者氏名（ ）			
相手方に対する損害賠償の 請求及び受領の状況	請求した ・ 請求していない ・ 請求しない ・ 受領した			
	請求した場合 の請求内容	平成	年	月 日請求
		治 療 費	円	
		休 業 補 償 費	円	
そ の 他	円			
受領した場合 の請求内容	平成	年	月 日請求	
	平成	年	月 日受領	
	治 療 費	円		
	休 業 補 償 費	円		
そ の 他	円			

上記のとおりお届けいたします。

平成 18年 1月 5日

鈴木健康保険組合理事長 殿

被保険者の住所 静岡県静岡市入船町〇〇番地  
氏名 西上 平蔵 ◎印