

加害者の任意保険（対人賠償）報告書

組合員等 記号・番号		所属機関名	
組合員 名前		被害者 名前	
加 害 者 の 任 意 保 険	契約証書番号		車両番号
	契約保険会社		担当者
	住所	〒 _____ ☎ _____	
	契約者 名前		
	住所	〒 _____ ☎ _____	
	保有者 名前		
	住所	〒 _____ ☎ _____	
	運転者との 関係		
備考			