

## 損害賠償状況

保険加入状況 加害者の自動車	責任保険加入の 有 無		保険契約 ある・ない 期 間		自 令 和 年 月 日 至 令 和 年 月 日		
	保険加入証明 記号番号		第 号	契約者 氏名			
	契約保険会社		名 称				
			所在地				
示談状況	示談が成立 令和 年 月 日		交渉中 示談してない	令和 年 月 日現在		請求権を放棄した 令和 年 月 日	
			示談が成立し ていない理由			放棄し た理由	
	自動車事故のとき保険会社から賠償金の受領は		した (請求者名) · しない · 請求中				
			令和 年 月 日 治療費 円 していない · した 休業補償 円 口頭 · 文書 その他 円				
損害賠償の請求および支払状況 第三者(加害者)から損害賠償をうけたとき	加害者に対する 損害賠償の請求						
	賠償金の内訳		治療費 (入院費を含む)				円
			休業補償費	自 令 和 年 月 日 につき			円
				至 令 和 年 月 日 計			日分 円
			葬祭費				円
			慰謝料				円
			見舞金				円
			障害補償費				円
			その他の				円
	合計					円	
受領方法 および年月日		全額	令和 年 月 日 受領				
		分割( )回払	第1回	円 年 月 日 受領			
			第2回	円 年 月 日 受領			
	第3回	円 年 月 日 受領					