

第三者側の自動車損害賠償保険等の内容について

保険の種類		自 賠 責 保 険	任 意 保 険
保 険 会 社 名		〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇
保 険 証 明 書 番 号		第 000-0000 号	第 000-0000 号
保 険 契 約 者	住 所	〇〇県△△市□□町 123 TEL 0123 45 6789	〇〇県△△市□□町 123 TEL 0123 45 6789
	氏 名	健康 太郎	健康 太郎
自 動 車	車 種	◇◇◇ 都 道 府 県 別	東京都
	登 録(車 輛) 番 号	〇〇111 あ 1 1 - 1 1	
	車 台 番 号	AA11-0000001	
保 険 契 約 期 間		自 XXXX 年 XX 月 XX 日 至 XXXX 年 XX 月 XX 日	自 XXXX 年 XX 月 XX 日 至 XXXX 年 XX 月 XX 日 保 険 金 額 〇〇〇 万 円
車 輛 保 有 者	住 所	上記に同じ TEL	上記に同じ TEL
	氏 名	上記に同じ	上記に同じ
保 険 会 社 の	所 在 地	☎ 123-4567 〇〇都△△区□□町 456	☎ 123-6789 〇〇都△△区□□4-5-6
	名 称	〇〇〇 会 社	□□□ 会 社
	担 当 課	△△△ 課	△△△ 課
	T E L 担 当 者 氏 名	0000-00-0000 ×× ×××	0000-00-0000 ×× ×××
保 有 者 と 運 転 者 の 関 係		本人・従業員・親族・その他()	本人・従業員・親族・その他()