

自動車損害賠償保険契約関係届

1. 相手自動車に係る自賠保険契約者

住所 ××県××市××町2-2

氏名 加害 一郎

2. 相手自動車に係る車輛の保有者

住所 ××県××市××町2-2

氏名 加害 一郎

○ 保険契約者と車輛の保有者との関係

本人・譲受人・親族（続柄 ） その他（ ）

3. 相手自動車に係る運転者

住所 ××県××市××町2-2

氏名 加害 一郎

○ 車輛の保有者と運転者との関係

本人・従業員・親族（続柄 ） その他（ ）

4. 相手自動車に係る

自動車の種別 普通自動車 都道府県名 ××件

登録番号 ××××× 車台番号 ×××××

5. 相手自動車に係る

自賠保険契約会社名 ××××損害保険株式会社

証明書番号 ××××××××

保険契約期間 { ××年 ××月 ××日
××年 ××月 ××日

任意保険契約会社名 ××××損害保険株式会社

証明書番号 ××××××××

上記のとおり届出いたします。

平成〇〇年 〇〇月 〇〇日

組合員氏名 共済 太郎



茨城県市町村職員共済組合理事長 様