

### 損害賠償状況

加害者の自動車 保険加入状況	責任保険加入の有無	ある・ない	保険契約期間	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	交渉中	令和 年 月 日現在	請求権を放棄した	
	令和 年 月 日	示談してない		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			
損害賠償の請求および支払状況	加害者に対する損害賠償の請求	令和 年 月 日	治療費	円	
			していない・した	休業補償	
			口頭・文書	その他	
				円	
	損害賠償の種類	加害者直接賠償・保険会社からの賠償			
	第三者（加害者）から損害賠償をうけたとき	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		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	