

(保険会社提出用)

事故証明書

事故に遭われた方 (被保険者)	住所 _____ 電話番号 _____ 氏名 _____
事故発生日時	20 年 月 日 時頃
事故発生場所	
事故内容	_____ _____ _____

上記の内容について、事実と相違ないことを証明いたします。

20 年 月 日

住所 _____

電話番号 _____

氏名 _____ 印

被保険者との関係 _____