

事故現場で確認して頂きたいこと

【確認事項】

- 運転されていたお車の登録番号（ナンバープレート）
- どのような事故でしたか？
- お車の損害箇所

【メモいただきたい情報】

事故日と時間	月 日 / 時 分
事故現場住所	都道府県
届出警察署	警察署 / 担当：
相手の情報	運転者の名前：
	会社車両の際は会社名：
	連絡先（携帯）：
	連絡先（固定）：
	住所：
	登録番号（ナンバープレート）：
	相手保険会社：
