

# 示談書

事故発生日時	年 月 日	午前 午後	時	分頃
事故発生場所				
当事者 甲	住所			
	氏名	登録番号		
当事者 乙	住所			
	氏名	登録番号		
事故原因・状況				

示談内容

下記金融機関の口座へ振込んでください。口座への振込みをもって、支払いがなされたものと認めます。

振替 口座	(銀行) (信用組合)	(支店)	(郵便) (協会)	口座	番号	口座	番号
保険金支払先	〇うちよ銀行	*連線の「郵便振替口座開設(送金機能)」欄に〇が付されていることを	通帳記号	1	0	通帳番号	
口座名義 (カギ括弧で)	〒						
上記当事者以外が	住所						
受領する場合に記入して							

損害賠償受領方法

上記の通り示談が成立しましたので、今後本件に関しては双方とも裁判上または裁判外において一切異議、請求の申立をしないことを誓約いたします。

年 月 日

当事者 甲 住所

( ) 氏名

印

( ) 住所

( ) 氏名

印

当事者 乙 住所

( ) 氏名

印

( ) 住所

( ) 氏名

印

(注) ① 自賠償保険で加害者請求を行う場合は、領収書を添付してください。  
② 当事者( )欄について、甲には保有者、運転者、代理人等、捺印者の立場をご記入ください。