

示談書（自動車事故用）

被害者の	住 所			
	氏 名			
加害者の	住 所			
	氏 名			
保険契約者の	住 所			
	氏 名			
加害自動車の	種 別			
	登録番号			
事故発生の 日 時	年 月 日 午前 時 分頃 午後			
事故発生の 場 所				
事故の状況				
示談の条件	治 療 費 (入院費含む)	円	}	左の金額を 年 月 日に支払う
	休 業 補 償 費	円		次の方法によって分割して支払う
	看 護 費	円		第1回 円を 年 月 日支払う
	慰 謝 料	円		第2回 円を 年 月 日支払う
	見 舞 金	円		第3回 円を 年 月 日支払う
	そ の 他	円		
	合 計	円		
<p>この交通事故については、当事者双方協議の結果、うえの条件をもって、円満に示談解決いたしました。今後この件に関しては、どのような事情が生じて、双方異議の無いことを、連署をもって確約いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;"> 被害者住所氏名 印 加害者住所氏名 印 立会人住所氏名 印 立会人住所氏名 印 </p>				
			整理番号	損No.