

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	平成 年 月 日	午前 時 分頃		
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も、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>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;"> 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