第三者行為の加害者が不明な場合について

この度、 年 月 日に第三者行為による事故におきまして、加害者が不明の為
加害者の判明または、警察から連絡を受けた場合は至急連絡致します。

— 記 —

事故内容及び加害者が不明な理由

上記内容にて 年 月 日現在も不明です。

年 月 日

〒

住所 _____

被保険者氏名 _____ (印)

電話番号 _____