

平成 年 月 日 (郵便を出す日)

県 市 町 丁目 番 号

【 被通知人の住所 】

【 被通知人の氏名 】 殿

県 市 町 丁目 番 号

【 通知人の住所 】

【 通知人の氏名 】

損害賠償請求通知書

平成 年 月 日 時 分 頃

(事故のあった日時) に 県 市

町 丁目 番地 付近の交差点 (事故現場)

において発生した交通事故につき、被

害者である私【通知人の氏名】に対し、加

害者である【被通知人の氏名】殿の加入す

る 損害保険株式会社【被通知人の加盟

している損害保険会社】(以下 損害保

険) より提示された損害補償額は、著しく

妥当性を欠き、到底納得できるものではありません。

従って、本件に関し、私は改めて以下のとおり損害賠償請求を行います。

記

・ 請求金額 , , 円

- ・ 支払期日 平成 年 月 日
- ・ 支払方法 【支払い口座】へ電信扱いにて振り込むものとする

・ 支払い金額の明細

1) 医療費

請求金額の根拠は , , 円
請求金額の根拠は【請求金額の根拠を述べる】ですが、損害保険より提示された金額は , , 円
でした。納得いたしかねます。

2) 物的損害(車両)

損害保険より提示された金額と同額です。

3) 物的損害(その他)

請求金額の根拠は , , 円
請求金額の根拠は【請求金額の根拠を述べる】ですが、損害保険より提示された金額は , , 円
でした。納得いたしかねます。

4) 車両運搬費

損害保険より提示された金額と同額です。

5) 見積書作成費

, 円

損害保険より提示された金額と同額です。

6) 交通費

, 円

損害保険より提示された金額と同額です。

7) 調査費

, 円

請求金額の根拠は【請求金額の根拠を述べる】です。損害保険は、この部分に関する支払いを拒否しておられますが、当然請求できる金額です。

8) 請求費用及び雑費

, 円

請求金額の根拠は【請求金額の根拠を述べる】です。損害保険は、この部分に関する支払いを拒否しておられますが、当然請求できる金額です。

9) 慰謝料

, , 円

請求金額の根拠は【請求金額の根拠を述べる】ですが、損害保険より提示された金額は, 円でした。納得いたしかねます。

10) 事故が原因の収入減の補償

請求金額の根拠は【請求金額の根拠を述べる】ですが、損害保険より提示された金額は、円でした。納得いたしかねます。

以上