

平成23年12月30日

様

火災保険株式会社
損害サービス
損害サービス
Tel:
【担当:】

自動車対人事故賠償額のお支払いについて

拝啓、この度の自動車事故につきましては心からお見舞い申し上げます。

さて、先般ご連絡申し上げました支払額につきまして、下記の通り算出致しましたのでご案内申し上げます。なお、ご不明な点がございましたらご遠慮なく上記担当者までご連絡ください。

敬具

記

	損害額 (A)	既払額 (B)	差引お支払額 (A-B)	備考
治療費	2,216,195	2,216,195	0	〇〇〇〇病院(入院20日・通院133日)、 〇〇〇(3日)、〇〇〇整形外科(1日)へ支払いま した。
通院交通費				
諸雑費	22,000	0	22,000	1100円(日額)×20日(入院)=22000円
その他	23,020	23,020	0	装具
慰謝料	1,200,000	0	1,200,000	
小計	3,461,215	2,239,215	1,222,000	
	346,121		346,121	過失 10%
合計	3,115,094	2,239,215	875,879	

875879円 + 750000円(後遺障害・14級) = 1625879円(今回お支払額)