

교통사고합의서

갑 (가해자)

성명		주민등록번호	
주소			
차량번호		전화번호	

을 (피해자)

성명		주민등록번호	
주소			
차량번호		전화번호	

1. 상기 을은 _____년 _____월 _____일 _____시 _____분경 _____에서 발생한 교통사고(인적/물적) 피해에 관하여, 갑과 원만히 합의하였으며,

2. 상기 을은 _____에 대하여, 위사고에 관련 어떠한 형사 처벌도 원치 않습니다.

년 월 일

위 갑 또는 대리인 (인)

위 을 또는 대리인 (인)

입회인() (인)