通　知　書

私は、貴殿に対し、以下の通り損害賠償請求を行います。

令和○年○月○日午後○時ころ発生した東京都新宿区○○町○丁目○番○号先交差点（以下「本件交差点」といいます。）における、私が運転する自動二輪車と貴殿運転の自動車との衝突事故（以下「本件事故」といいます。）について、令和○年○月○日、私と貴殿との間で示談が成立しました。

しかし、その後に記憶障害等の症状が発生したため、医師の診察を受けたところ、本件事故による高次脳機能障害（以下「本件後遺障害」といいます。）であることが判明しました。

上記示談については、示談時に予想されなかった本件後遺障害に関する損害賠償は含まれておりませんので、本件後遺障害に関する逸失利益、慰謝料等を後日改めて請求させて頂きます。

東京都新宿区○○町○丁目○番○号

甲野太郎　殿

令和○年○月○日

　　　　東京都新宿区○○町○丁目○番○号

　　　　　通知人　乙野次郎　　　　　　㊞