

記入例

生

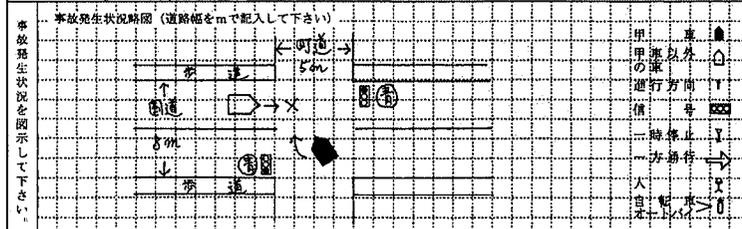
職員自動車事故発生状況報告書

支部受付日	2011年 1月 10日	<個人情報利用目的> 本記載の個人情報については、本件事故への対応（関係先への照会等の事実関係の調査等を含む）、共済金のお支払のために利用します。
事故受付番号	他ブロック	
西暦支部受付番号	クレーム	
入	有・無	

貴組合が行う示談代行に同意（①する 2.しない）
 ※○が付されていない場合は同意したものとみなします。

都道府県名	東京都	団体名	乙川町	フリガナ	イガタ エダシ	
団体番号	01234-01	契約番号	012345678901	登録番号	品川000ふ△△△△	
フリガナ	イガタ エダシ	運転者氏名(甲)	永田 正	年齢	40才	
性別	男	他車運転	有(無)	(登録番号)		
連絡先	東京都甲野郡乙川町丙1-2-3	契約者	同上			
契約者との関係	①本人 2.配偶者 3.父 4.母 5.子 6.兄弟姉妹 7.その他				警務届出	有(無)
事故日時	2011年 1月 10日 20時 00分 (24時間制)	警務届出	千代田 警察 乙川署			
事故場所	東京都甲野郡乙川町1丁目交差点	事故区分	①対物 ②対人			
対物①	運転者 千代田 花子	連絡先	住所 東京都甲野郡乙川町〇-△			
対物②	運転者	連絡先	住所			
対人①(乙)	死傷者 千代田 花子	連絡先	住所 東京都甲野郡乙川町〇-△			
対人②(丙)	死傷者	連絡先	住所			
対人③(丁)	死傷者	連絡先	住所			

被害者(乙・丙・丁)の状況	①運転 ②同乗(甲車・甲車以外の車)・歩行・その他
事故発生状況	①衝突 ②接触 ③追突 ④構落 ⑤転落 ⑥横断 ⑦飛石 ⑧落石 ⑨機関部事故 ⑩盗難 ⑪火災 ⑫その他
事故形態	①衝突 ②接触 ③追突 ④構落 ⑤転落 ⑥横断 ⑦飛石 ⑧落石 ⑨機関部事故 ⑩盗難 ⑪火災 ⑫その他
速度	甲車 20 km/h(制限速度 40 km/h) 甲車以外の車 30 km/h(制限速度 40 km/h)
道路状況	見通し(悪い・悪い) 道路幅 甲車側(5 m) 甲車以外の車側(8 m)
信号又は標識	信号(有り・無し) 一時停止標識(有り・無し) その他標識



加入者(甲)が信号機のある交差点を青信号で右折する際、相手車(対物①)が進行してきたが、甲は右折できるものと判断して右折したところ、漫然と進行してきた相手車(対物①)と衝突した。

上記のとおり報告いたします。
 平成23年 1月 11日 報告者 甲との関係(本人) 氏名 永田 正 (印)

※損害状況報告

過失認定根拠	判例タイムズ() 因適用	協定(未・済)
基	本	
修正要素	契約者側・相手側()	④ ⑤ %
	契約者側・相手側()	④ ⑤ %
	契約者側・相手側()	④ ⑤ %
	過失割合	%

車両保険の有無	有・無	保険会社名		入庫	1. 未 ② 済 / 11
修理工場	町村自動車整備工場		修理	① 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	
	〇〇〇〇-XXXX担当				

登録番号	品川〇〇〇△△〇〇△	車名・初年度登録等	ヴェイツ H20	損害見込額	円
運転者	千代田花子 男・女(43才)	職業	連絡先	自宅	〇〇〇△△〇-〇〇〇△
所有者	同上 男・女(才)	職業	連絡先		
修理工場	町村モータース	入庫	1. 未 ② 済 /	相手保険	⑥ 無
	〇〇×〇-〇×〇△担当	修理	① 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	会社	〇〇〇〇〇〇〇
				担当	〇〇〇△-XX〇〇

登録番号	車名・初年度登録等	損害見込額	円
運転者	男・女(才)	職業	連絡先
所有者	男・女(才)	職業	連絡先
修理工場	担当	入庫	1. 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない
		相手保険	有・無
		会社	
		担当	

死傷者名	千代田花子 男・女(43才)	職業	連絡先	自宅	〇〇〇△△△△-〇〇〇△
病院名	〇×△病院	入院・通院	全治	日	
①区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者	症状	死・傷(ムチウチ・骨折・打撲・その他)		
②区分	③ 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外	損傷部位	(頭・顔・上肢・下肢)その他		

死傷者名	男・女(才)	職業	連絡先		
病院名		入院・通院	全治	日	
②区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者	症状	死・傷(ムチウチ・骨折・打撲・その他)		
③区分	3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外	損傷部位	(頭・顔・上肢・下肢)その他		

死傷者名	男・女(才)	職業	連絡先		
病院名		入院・通院	全治	日	
③区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者	症状	死・傷(ムチウチ・骨折・打撲・その他)		
④区分	3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外	損傷部位	(頭・顔・上肢・下肢)その他		

加入車側	会社名	証明書番号
相手車側	会社名	証明書番号

支部記載欄	査定専門員名
-------	--------

※記入例を参考にご記入下さい