

事故発生状況報告書 (被保険者用)

被保険者 (乙)	氏名 (電話)	(印)	該当を○で囲んでください 運転・同乗(車) 歩行・その他()	第三者 (甲)	氏名 (電話)	
速度	甲車 Km/h(制限速度)	km/h	乙車・その他	km/h(制限速度)	km/h	
事 故 の 概 略	当該を○で囲んでください 天気 晴・曇・雨・雪・霧 交通の状況 混雑・普通・閑散 お酒 (甲) 飲んでいた・飲んでいない (乙) 飲んでいた・飲んでいない	道路の状況	直線・平坦・カーブ・坂	歩道(両・片)	ある 見通し ない 良い 悪い	
	信号機 又は標識	信号 < ある ない	駐停車禁止 < ある ない	横断禁止 < ある ない	その他の標識	
	事故発生現場の見取図(概略:道路幅をmで御記入ください。)					
	甲の車 甲以外の車 進行方向 信号 一時停止 横断歩道 人間 自転車 オートバイ					
事故の状況(事故の原因、過失の有無などできるだけ詳しく御記入ください。)						
第三者(甲)の車以外の車について判明している場合は、御記入ください。						
自動車の番号				運転者名	TEL	
保有者住所				氏名	TEL	
示談の状況	1. 成立している 2. 成立していない 3. 交渉中(成立した場合は、直ちに御連絡ください。)					
該当番号を○で 囲んでください。						
第三者(甲)の住所				氏名	TEL	
第三者(甲)の勤務先					TEL	