

記 入 例

生

職員自動車事故発生状況報告書

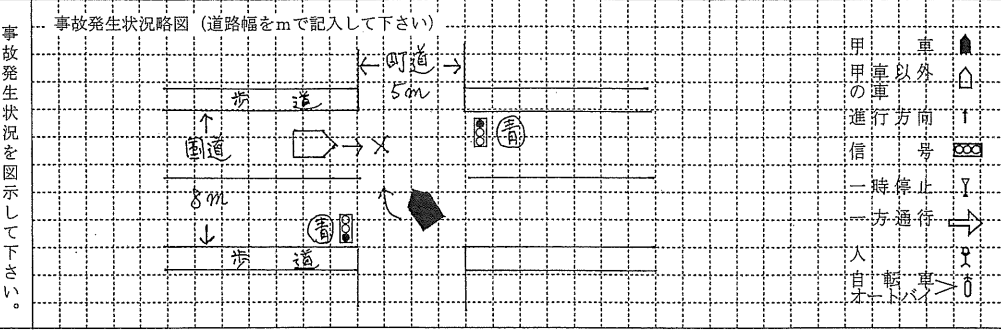
町村生協事故受付センター記入			
事故受付日	年 月 日	責任者	
受付番号	受付担当者		
発信元	町村生協事故受付センター		

支 部 記 入	支 部 受 付 日	20	年	月	日
	事 故 受 付 番 号	他ブロック			
	西 暦 支 部 受 付 番 号	クレーム			
		有・無			

<個人情報利用目的>
本状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。

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。

団体担当者名				☐		
都道府県名	東京都	団体名	乙川町	フリガナ	ナガタ タダシ	
				契約者氏名	永田 正	
団体番号	01234-01	契約番号	0123456789	登録番号	品川000ふ△△△△	
フリガナ	ナガタ タダシ	年齢	40才	性別	(男)・女	
運転者氏名(甲)	永田 正	他車運転	有・無 (登録番号)			
連絡先	運転者	東京都甲野郡乙川町丙1-2-3			☐00-△△△△-0000	
	契約者	同 上			☐00-△△△△-0000	
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()				警察届出	(有)・無
事故日時	20△△年 1月 10日 20時 00分 (24時間制)			警察届出	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	フリガナ	チヨダ ハナコ	連絡先	住所	東京都甲野郡乙川町○-△ ☐00-△××△-00××	
	運転者	千代田 花子	連絡先	住所	☐	
対人①(乙)	フリガナ	チヨダ ハナコ	連絡先	住所	東京都甲野郡乙川町○-△ ☐00-△××△-00××	
	死傷者	千代田 花子	連絡先	住所	☐	
対人②(丙)	フリガナ		連絡先	住所	☐	
	死傷者		連絡先	住所	☐	
対人③(丁)	フリガナ		連絡先	住所	☐	
	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	事故当時の天候	(晴)・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散		
事故形態	①.衝突 2.接触 3.追突 4.溝落 5.転落 6.横転 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	(良い)・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 ()	



上記図の説明を
書いて下さい

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△△年 1月 11日 報告者 甲との関係(本人) 氏名 永田 正
乙との関係(加害者)



記 入 例

※損害状況報告

過失認定根拠		判例タイムズ〔 〕図適用		協定(未・済)	
基		契約者側		相手方	
修正要素	契約者側・相手側 ()	⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	契約者側・相手側 ()	⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	契約者側・相手側 ()	⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	過失割合			%	%

契約車両	車両保険の有無	有・無	保険会社名	入庫	1. 未 ② 済 1/11
	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					

対物 ①	登録番号	品川〇×〇は△〇〇△	車名・初年度登録等	グイツ 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△
	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	(有)・無
			修理	① 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	会社	〇〇〇損保
					担当	☎△〇〇△-XX〇〇

対物 ②	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		入庫	1. 未 2. 済 /	相手保険	有・無
			修理	1. 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	会社	
					担当	☎

対人 ①	死傷者名	千代田花子 男・女(43才)		職業	連絡先	自宅 ☎△XX△-〇〇XX
	病院名	〇×△病院		☎〇〇△〇〇△-△△△△	(入院)・通院	全治 日
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 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)	

対人 ②	死傷者名	男・女(才)		職業	連絡先	☎
	病院名			☎	入院・通院	全治 日
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. 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)	

対人 ③	死傷者名	男・女(才)		職業	連絡先	☎
	病院名			☎	入院・通院	全治 日
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. 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)	

自賠責契約者				自 賠 責 保 險 関 係			
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	
-------	--	--------	--