

生

職員自動車事故発生状況報告書

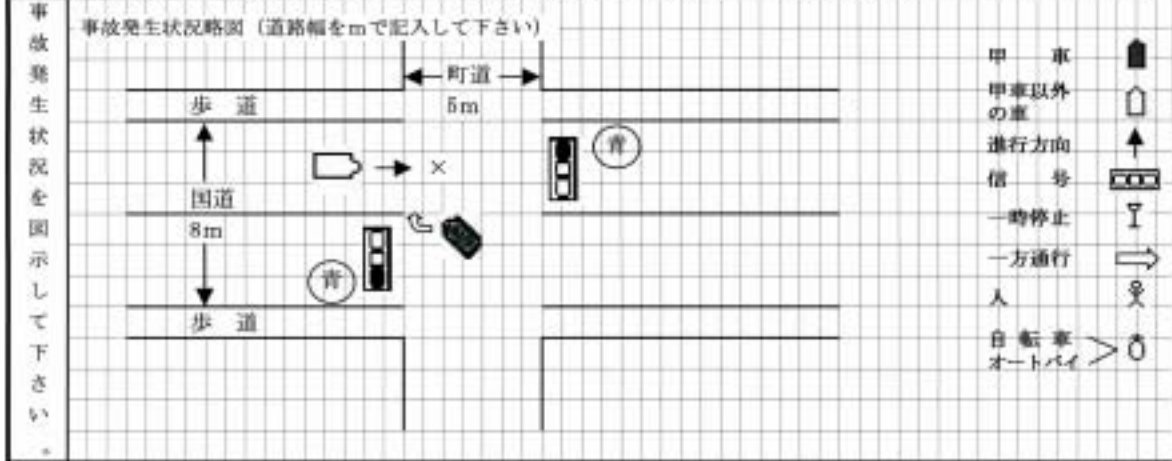
町村生協事故受付センター記入		
事故受付日	年 月 日	責任者
受付番号	受付担当者	
発 信 元	町村生協事故受付センター	

支 部 記 入	支 部 受 付 日	200 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（関係先への周知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	
団体番号	01234-01	契約者氏名	永田 正	
運転者氏名(甲)	永田 正	登録番号	品川○○○△△△△	
連絡先	東京都甲野郡乙川町丙1-2-3	電話番号	☎ ○○-△△△△-○○○○	
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	200 5 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	運転者	千代田花子	連絡先住所	東京都甲野郡乙川町丙○-△ ☎ ○○-△△△△-○○○○
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丙○-△ ☎ ○○-△△△△-○○○○
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	☑ 乗車・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	☑ 曇 ・ 雨 ・ 雪 ・ 霧	交通状況	混雑 ・ ☑ 閉鎖 ・ 開放
事故形態	① 衝突 2. 接触 3. 追突 4. 墜落 5. 転落 6. 横転 7. 飛石 8. 落石			
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 ()	



書上
いい
記
て
て
図
の
説
明
を

加入車(甲)が信号機のある交差点を青信号で右折する際、対向車(乙)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乙と衝突した。

上記のとおり報告いたします。

平成 17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)

(永田)

記 入 例

※損害状況報告

過失認定根拠		判例タイムズ〔 〕 国通用		協定(未・済)	
基 本		契約者側		相手方	
修正要否	契約者側・相手側()	④	○	%	○ ○ %
	契約者側・相手側()	④	○	%	○ ○ %
	契約者側・相手側()	④	○	%	○ ○ %
	過 失 割 合			%	%

契約車両	車両保険の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保険会社名	〇〇損害保険㈱	入庫	1. 未 <input checked="" type="checkbox"/> 済 1/10
	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-△△△△-〇〇〇〇 担当 〇〇						

対物①	登録番号	品川〇〇〇あ△△△△	車名・初年度登録等	旧15年〇月車〇〇〇	損害見込額	1,000,000 円	
	運転者	千代田花子 男・㉔(43才)	職業	地方公務員	連絡先	甲野町乙川町丙〇-△ ☎ 〇〇-△△△△-〇〇〇〇	
	所有者	同上 男・㉔(43才)	職業	同上	連絡先	同上 ☎	
	修理工場	町村モータース		入庫	1. 未 <input checked="" type="checkbox"/> 済 1/11	相手保険	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				修理	1. 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	会社	〇〇損害保険㈱
						担当	☎ △△△△-〇〇〇〇

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(乙)	死傷者名	千代田花子 男・㉔(43才)	職業	地方公務員	連絡先	甲野町乙川町丙〇-△ ☎ 〇〇-△△△△-〇〇〇〇		
	病院名	〇×△病院 ☎ 〇〇-△△△△-〇〇〇〇					入院・通院	全治 7日
	区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者		症状	死・㉔(ムチウチ・㉔・打撲・その他)			
		③ 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外		状況	損傷部位(頭・顔・上肢・㉔・その他)			

対人②(丙)	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		状況	損傷部位(頭・顔・上肢・下肢・その他)			

対人③(丁)	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		状況	損傷部位(頭・顔・上肢・下肢・その他)			

		自賠償契約者 自 賠 責 保 険 関 係			
加入車額		会社名	☎	証明書番号	
相手車額		会社名	☎	証明書番号	

支店記載欄	査定専門員名
-------	--------