

記 入 例

公

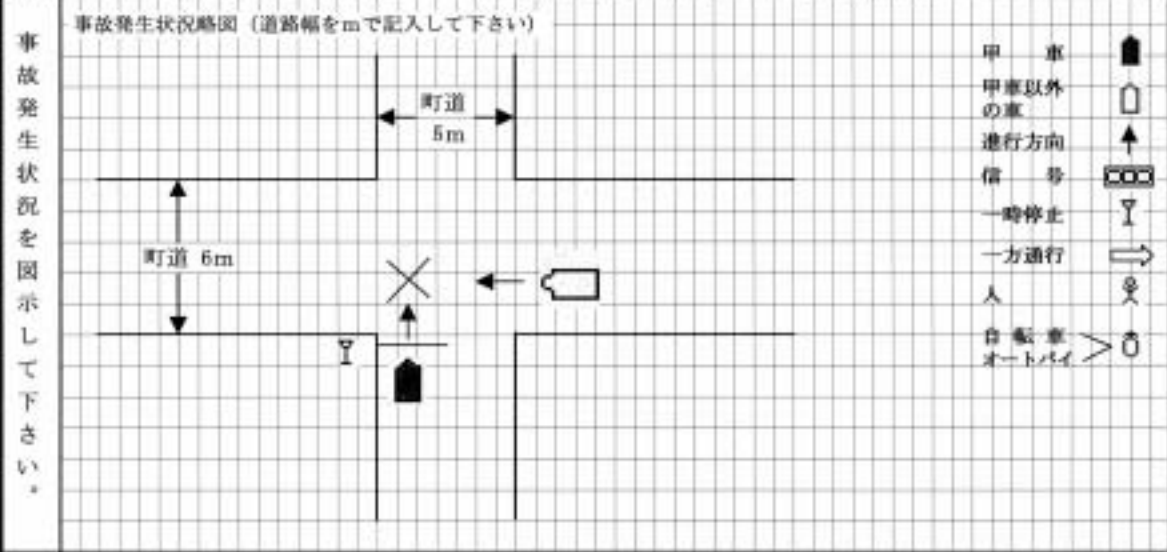
財団法人 全国自治協会自動車事故発生状況報告書

貴協会が行う示談代行に同意 する しない
 ※どちらかに必ず○を付けて下さい。
 車両単独事故の場合は記入する必要はありません。

支 部 記 入 欄	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(関係先への謝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。

都道府県名	東京都	団体名	乙田町	団体担当者名	永田一郎
団体番号	01234-01	契約番号	0123456789-01	連絡先	☎ 01-1234-5978
運転者氏名(甲)	東京太郎	年齢	30才	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女
所属課名	住民課	登録番号	品川300た1234		
免許証種類	普通	委託団体との関係	<input checked="" type="radio"/> 職員 <input type="radio"/> その他()		
事故日時	2005年 1月 10日 16時 00分 (24時間制)				警察届出 <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
事故場所	東京都甲山郡乙田町丙1丁目交差点		警察届出	千代田 警察	乙田 署
			事故区分	<input checked="" type="radio"/> 車内 <input type="radio"/> 対物 <input type="radio"/> 対人	
対物①	運転者	町村次郎	連絡先	住所	東京都甲山郡乙田町丙1-1 ☎ 01-2345-6789
対物②	運転者		連絡先	住所	☎
対人①(乙)	死傷者	町村次郎	連絡先	住所	東京都甲山郡乙田町丙1-1 ☎ 01-2345-6789
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②・丙・丁の状況	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 曇・ <input type="radio"/> 曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・ 渋滞 ・閑散	
事故形態	自車・ 他車 <input checked="" type="radio"/> ①衝突 2.接触 3.追突 4.溝落 5.転落 6.横転 7.飛石 8.落石 他物・他人 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 <input checked="" type="radio"/> 良い・ <input type="radio"/> 悪い	道路幅	甲車側 (5 m)	甲車以外の車側 (6 m)	
信号又は標識	信号(有り・ <input checked="" type="radio"/> 無し)	一時停止標識	<input checked="" type="radio"/> 有り・ <input type="radio"/> 無し) その他標識()		



書上記
 いて下
 さい。の
 説明を

公共車(甲)が町道を横断する際、一時停止を怠り減速せず交差点に
 進入したため、右方より直進してきた相手車(乙)と出合頭に衝突した。

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 東京 太郎
 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 本	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	% %

車 両	修理工場 ABCモータース ☎ 01-9876-5432 担当 AB	入庫	1. 未 ⊕ 済 1/12	車両見積額	1,000,000 円
		修理	① 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	車両責任額	1,000,000 円
				損害見込額	1,000,000 円

対 物 ①	登録番号	品川300た5678	車名・初年度登録等	H15年○月車○○○	損害見込額	1,000,000 円
	運転者	千代田花子 男・⊕ (43才)	職業	専業主婦	連絡先	甲山郡乙田町内○-△ ☎ 00-AAAA-0000
	所有者	同上 男・女 (才)	職業	専業主婦	連絡先	同上 ☎
	修理工場	町村モータース ☎ 01-5432-1234 担当 ○○	入庫	1. 未 ⊕ 済 1/12 ① 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	相手保険	⊕・無 会社 ○○損害保険㈱ 担当 □□ ☎ AAAA-0000

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

対 人 ① (乙)	死傷者名	千代田花子 男・⊕ (43才)	職業	専業主婦	連絡先	甲山郡乙田町内○-△ ☎ 00-AAAA-0000
	病院名	○×△病院	☎ 00-AAAA-0000	入院・通院	全治	7 日

区 分	1. 自転車運転手 2. 自転車同乗者	症	死・⊕ (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	損傷部位 (頭・顔・上肢・⊕・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. 自転車運転手 2. 自転車同乗者	症	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	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. 自転車運転手 2. 自転車同乗者	症	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	損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)

自賠責契約者	自 賠 責 保 険 関 係	加入車種
相手車種	会社名 ☎	証明書番号
	会社名 ☎	証明書番号

支部記載欄	査定専門員名
-------	--------