

記 入 例

公

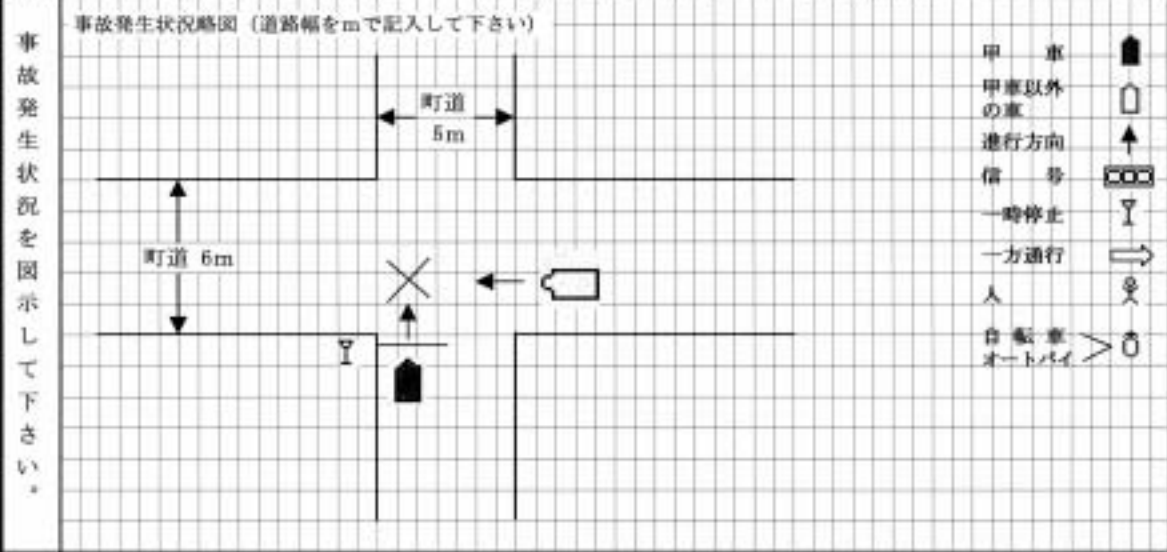
財団法人 全国自治協会自動車事故発生状況報告書

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"/> 2. 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 <input type="radio"/> 同乗(甲車、甲車以外の車) <input type="radio"/> 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・ <input checked="" type="radio"/> 普通・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"/> 悪い・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・無し) <input checked="" type="radio"/> 有り <input 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	入 庫	1. 未 ⊕ 済 1/12	車両見積額	1,000,000 円	
	ABCモータース		修 理	① 未 2. 済 /	車両責任額	1,000,000 円
	☎ 01-9876-5432 担当 AB			3. 着工中 4. 修理しない	損害見込額	1,000,000 円

対 物 ①	登録番号	品川300㊦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	入 庫	1. 未 ⊕ 済 1/12	相手保険	⊕・無	
町村モータース	修 理		① 未 2. 済 /	会社	○○損害保険㈱	
☎ 01-5432-1234 担当 ○○		3. 着工中 4. 修理しない	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 /	相手保険	有・無		
	修 理		1. 未 2. 済 /	会社			
☎ 担当		3. 着工中 4. 修理しない	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 状	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

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 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

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 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

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

支部記載欄	査定専門員名
-------	--------