

記入例



一般財団法人 全国自治協会自動車事故発生状況報告書

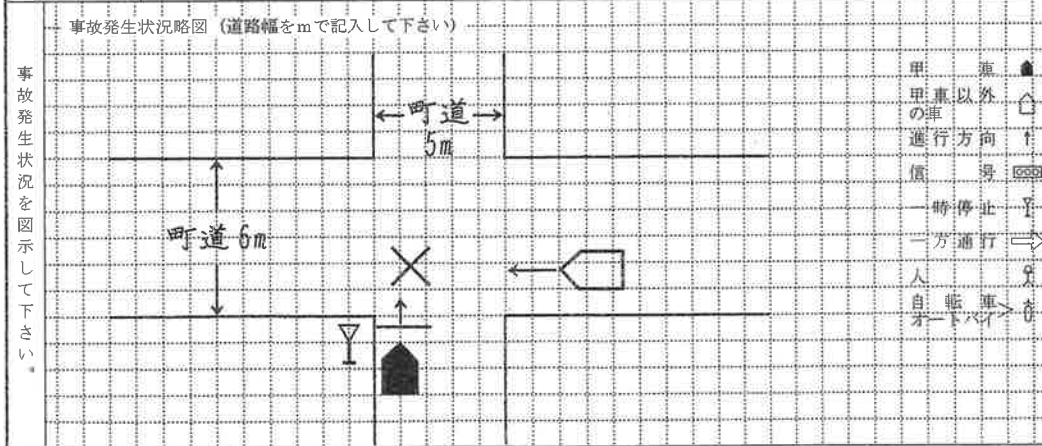
貴協会が行う示談代行に同意(1)する 2.しない)  
 ※どちらかに必ず○を付けて下さい。  
 車両単独事故の場合は記入する必要はありません。

町村会記入欄  
 町村会受付日 20 年 月 日  
 事故受付番号 他ブロック  
 西暦 都道府県 受付番号 クレーム  
 有・無

<個人情報の利用目的>  
 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。

※太線枠内のみ記入して下さい。

都道府県名 東京都 団体名 乙田町 物件番号 団体担当者 永田 一郎  
 団体番号 01234-01 契約番号 0123456789-01 連絡先  
 運転者氏名(甲) 東京 太郎 年齢 30 才 性別 男・女 登録番号 品川 300 た 1234  
 所属課名 住民課  
 免許証種類 普通 委託団体との関係 ①職員 2.その他( )  
 事故日時 20 09 年 5 月 15 日 14 時 00 分 (24時間制) 警察届出 有・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 ①車両 ②対物 ③対人  
 対物① 運転者 町村 次郎 連絡先 住所 東京都甲田郡乙山町丁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 東京都甲田郡乙山町丁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(乙・丙・丁)の状況 運転・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  
 他物・他人 9.機関部事故 10.盗難 11.火災 12.その他( )  
 速度 甲車 40 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( 6 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( )



書上記図の説明を  
 公有車(甲)が、町道を横断する際、一時停止を怠たり  
 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(対物①)と出合頭に衝突した。

上記のとおり報告いたします。  
 平成21年 5 月 18 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(この欄は、記入していただいた事故状況をもとに査定専門員が記入します。)

|        |                |         |       |
|--------|----------------|---------|-------|
| 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 ② 済 5/15                 | 車両見積額 | 1,000,000円 |
|     | ABCモータース<br>☎01-9876-5432 担当 AB | 修理 | ① 未 2. 済 /<br>3. 着工中 4. 修理しない | 車両責任額 | 1,000,000円 |
|     |                                 |    |                               | 損害見込額 | 300,000円   |

|       |      |                               |           |                   |       |                          |
|-------|------|-------------------------------|-----------|-------------------|-------|--------------------------|
| 対 物 ① | 登録番号 | 品川 300 た 5678                 | 車名・初年度登録等 | H15 年 〇 月 車 〇 〇 〇 | 損害見込額 | 250,000円                 |
|       | 運転者  | 町村 次郎 (男・女 43才)               | 職業        | 会社員               | 連絡先   | 甲山郡乙田町丁1-1 ☎01-2345-6789 |
| 所有者   |      | 同上 男・女(才)                     | 職業        | 同上                | 連絡先   | 同上 ☎                     |
| 修理工場  | 入庫   | 1. 未 ② 済 5/16                 | 相手保険      | 有・無               |       |                          |
|       | 修理   | ① 未 2. 済 /<br>3. 着工中 4. 修理しない | 会社        | 〇〇損害保険株           | 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 /<br>3. 着工中 4. 修理しない | 会社        |     | 担当    | ☎ |

|     |   |                 |  |       |              |                          |
|-----|---|-----------------|--|-------|--------------|--------------------------|
| 対 人 | 死傷者名  | 町村 次郎 (男・女 43才) | 職業   | 会社員   | 連絡先          | 甲田郡乙山町丁1-1 ☎01-2345-6789 |
| 区 分 | 1. 自車運転手 2. 自車同乗者<br>③ 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外 | 症状              | 死・傷(ムチウチ・骨折・打撲・その他)<br>損傷部位(頭・顔・上肢・下肢・その他) | 入院・通院 | 〇〇-△△△△-×××× | 入院・通院 全治 7 日             |

|       |  |        |  |       |     |            |
|-------|--|--------|--|-------|-----|------------|
| 対 人 例 | 死傷者名   | 男・女(才) | 職業   |       | 連絡先 | ☎          |
| 区 分   | 1. 自車運転手 2. 自車同乗者<br>3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外 | 症状     | 死・傷(ムチウチ・骨折・打撲・その他)<br>損傷部位(頭・顔・上肢・下肢・その他) | 入院・通院 | ☎   | 入院・通院 全治 日 |

|       |  |        |  |       |     |            |
|-------|--|--------|--|-------|-----|------------|
| 対 人 例 | 死傷者名   | 男・女(才) | 職業   |       | 連絡先 | ☎          |
| 区 分   | 1. 自車運転手 2. 自車同乗者<br>3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外 | 症状     | 死・傷(ムチウチ・骨折・打撲・その他)<br>損傷部位(頭・顔・上肢・下肢・その他) | 入院・通院 | ☎   | 入院・通院 全治 日 |

|      |               |               |       |
|------|---------------|---------------|-------|
| 加入車側 | 自賠責契約者        | 自 賠 責 保 険 関 係 | 証明書番号 |
| 相手車側 | 自 賠 責 保 険 関 係 | 証明書番号         |       |

|         |        |
|---------|--------|
| 都道府県記載欄 | 査定専門員名 |
|---------|--------|