

事故発生状況報告書（保障事業）

(注)

- ① () の事項は、おおよその数値を記載または該当するものにチェック (✓) を付けてください。
- ② 甲欄には、甲車（加害車両）の運転者氏名を記入してください。
- ③ 乙欄には、保障事業への損害のてん補請求書に記載の“負傷または死亡された方の氏名”を記入してください。
- ④ 保障事業の支払手続上必要と認められる場合には、事故の相手方等に送付することがあります。

甲	氏名	乙	氏名	<input type="checkbox"/> 運転			
				<input type="checkbox"/> 同乗 (<input type="checkbox"/> 甲車、 <input type="checkbox"/> 甲車以外の車)			
				<input type="checkbox"/> 歩行、 <input type="checkbox"/> その他 ()			
速度		甲車	km/h (制限速度	km/h)	甲車以外の車	km/h (制限速度	km/h)
道路状況		見通し (<input type="checkbox"/> 良い・ <input type="checkbox"/> 悪い)		道路幅	甲車側 (m)	甲車以外の車側 (m)	
信号または標識		信号 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)		一時停止標識 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)		その他標識 ()	
事故発生状況を図示してください 【必須】	事故発生状況略図 (道路幅を m で記入してください。)						
	甲車 (加害車両)						
	甲車以外の車						
	進行方向						
	信号						
	一時停止						
	一方通行						
	人						
	自転車 オートバイ						
	上記図の説明を書いてください。 【必須】						

別紙交通事故証明書に補足して、上記のとおり報告いたします。

年 月 日

報告者 甲との関係 ()

乙との関係 ()

氏名

印