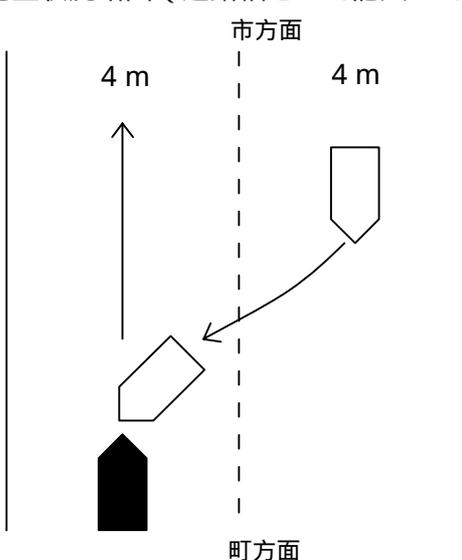


[ 記入例 ]

別紙(1)

## 事故発生状況報告書

保険証明番号	第 000000000 号	当事者	甲(加害運転者)	氏名 (電話) 000-000-0000	
自動車の番号	秋田 0000000		乙(被害者)	氏名 (電話) 000-000-0000	①運転・同乗 歩行・その他
天候	晴・曇・雨・②雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明暗	昼間・夜間・明け方・夕方
道路状況	舗装 ③してある , 歩道 ④(両)・片 ⑤ある , ⑥(直線)・カーブ ⑦してない , ⑧平坦・⑨坂 , 見通し ⑩(良)い ⑪積雪路 , ⑫(凍結)路 ⑬悪い				
信号又は標識	信号 ⑭ある ⑮駐停車禁止 ⑯(さ)れている ⑰(な)い ⑱(さ)れていない ⑲その他標識				
速度	甲車両 00 km/h (制限速度 00 km/h) , 乙車両 00 km/h (制限速度 00 km/h)				

事故発生現場に於ける自動車と被害者との状況を 示す図に於ける自動車の進行方向と被害者の位置を 示す図に於ける自動車の進行方向と被害者の位置を 示す図に於ける自動車の進行方向と被害者の位置を	事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください。) 	自動車 相手車 進行方向 信号 一時停止 人間 自転車 オートバイ
上記図の説明を 書いてください。	国道 号線 バイパスを 方面へ通行中、対向車が坂道でス リップし飛び出してきた際に衝突した。	

上記のとおりご報告申し上げます。

平成 年 月 日

報告者 甲との関係 ( )  
 乙との関係 ( 父 )



[ 記入例 ]

別 紙 ( 2 )

1. 第三者 ( 加害者及び加害者の使用主 ) との関係		
加 害 者	(ふりがな) 氏 名 (男・女)	職業  会社員
	明・大・昭 年 月 日生 ( 才 )	
	住 所 市 町 番 号 電話 ( 0 0 0 ) ( 0 0 0 ) ( 0 0 0 0 )	
同 上 の 使 用 者	名 称 株式会社	
	所 在 地 市 町 番 号 電話 ( 0 0 0 ) ( 0 0 0 ) ( 0 0 0 0 )	
	代 表 者	
2. 警察に 届けた。 届けない。		
3. 事故発生責任の度合 ( 被害者側 ) の主観的立場から法令違反の事実を具体的に書くこと。		
被害者 には、違反なく、加害者の の		
スリップによる飛び出しの一方向的な加害である。		
警察でも、被害者になんら違反はないと認めている。		
4. 自動車責任保険について		
保険会社名 保険会社		
証書の記号 ( ) 番号 ( )		
保険金は加害者 ( 被害者 ) が請求した。 ( 年 月 日 )		
が受領した。 ( 年 月 日 )		