

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

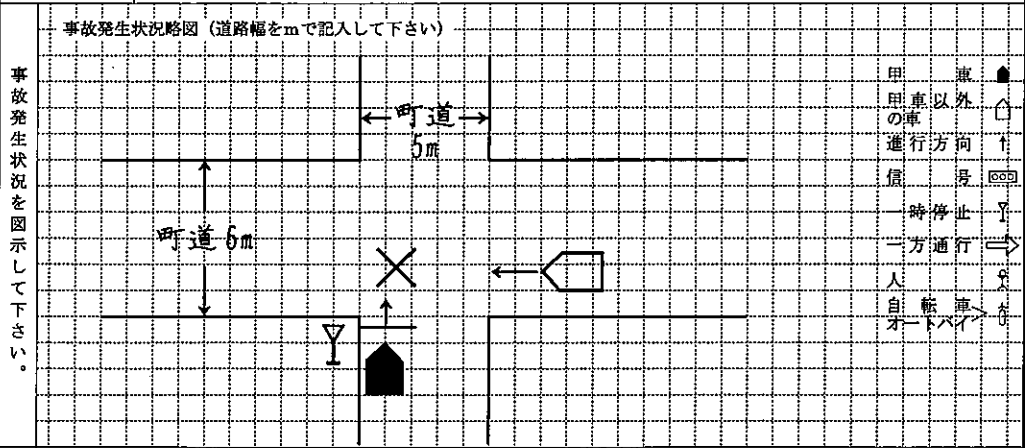
貴協会が行う示談代行に同意 する 2.しない

※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。

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	<input checked="" type="radio"/> 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		<input checked="" type="radio"/> 職員 2.その他 ()			
事故日時	2009年 5月 15日 14時 00分 (24時間制)				警察届出	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 車両 <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		<input checked="" type="radio"/> 運転 同乗(甲車、 <u>甲車以外の車</u>)・歩行・その他 ()					
事故発生状況		事故当時の天候		<input checked="" type="radio"/> 晴・曇・雨・雪・霧			
		交通状況		混雑・ <u>普通</u> ・閑散			
事故形態	自車・ <u>他車</u>	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 <u>良い</u> ・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・ <u>無し</u>)	一時停止標識	<input checked="" type="radio"/> 有り・無し		その他標識 ()		



書
上
記
図
の
説
明
を
記
入
し
て
下
さ
い。

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

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		修理	①. 未	2. 済	/	車両責任額
	☎01-9876-5432 担当 AB		3. 着工中	4. 修理しない		損害見込額	300,000円

対 物	登録番号	品川 300 大 5678	車名・初年度登録等	H15年○月車○○○	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 ☎	
①	修理工場	入庫	1. 未	②. 済	5/16	相手保険	①・無
	町村モータース		修理	①. 未	2. 済	/	会社 ○○損害保険(株)
	☎01-5432-1234 担当 ○○		3. 着工中	4. 修理しない		担当 □□ ☎△△△△-0000	
対 物	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	☎
②	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	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	
	病院名	○×△病院		☎○○-△△△△-XXXX	入院・通院	全治 7 日	
① 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	損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)			
対 人	死傷者名		男・女 (才)	職業		連絡先	☎
	病院名					入院・通院	全治 日
② 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	損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)			
対 人	死傷者名		男・女 (才)	職業		連絡先	☎
	病院名					入院・通院	全治 日
③ 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	損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)			
		自賠償契約者	自 賠 責 保 険 関 係				
加入車側		会社名	☎	証明書番号			
相手車側		会社名	☎	証明書番号			

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