


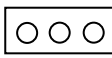







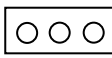







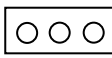






# 事故発生状況報告書

保険証明書 番号		当 事 者	甲 (相手方)	氏名 電話 ( )																		
自動車の 番号			乙 (被保険者)	氏名 電話 ( )	運行・同乗 歩行・その他																	
事 故 発 生 時 状 況	天 候	晴・曇・雨・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	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. 舗装 <input type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> してない</td> <td style="width: 33%;">2. 歩道 (両側・片側) <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</td> <td style="width: 33%;">3. <input type="checkbox"/> 直線 <input type="checkbox"/> カーブ</td> </tr> <tr> <td>4. <input type="checkbox"/> 平坦 <input type="checkbox"/> 坂</td> <td>5. 見通し <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い</td> <td>6. <input type="checkbox"/> 積雪路 <input type="checkbox"/> 凍結路</td> </tr> </table>					1. 舗装 <input type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> してない	2. 歩道 (両側・片側) <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	3. <input type="checkbox"/> 直線 <input type="checkbox"/> カーブ	4. <input type="checkbox"/> 平坦 <input type="checkbox"/> 坂	5. 見通し <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い	6. <input type="checkbox"/> 積雪路 <input type="checkbox"/> 凍結路										
	1. 舗装 <input type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> してない	2. 歩道 (両側・片側) <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	3. <input type="checkbox"/> 直線 <input type="checkbox"/> カーブ																			
	4. <input type="checkbox"/> 平坦 <input type="checkbox"/> 坂	5. 見通し <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い	6. <input type="checkbox"/> 積雪路 <input type="checkbox"/> 凍結路																			
	信号又 は標識	1. 信号 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	2. 駐車禁止 <input type="checkbox"/> されている <input type="checkbox"/> されていない	3. その他標識 ( )																		
速 度	甲車両 km/h (制限速度 km/h) ・ 乙車両		km/h (制限速度 km/h)																			
事故発生状況略図 (道路幅をmで記入してください) <table style="width: 100%; border: none; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 60%;">自車</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>相手車</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>進行方向</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>信号</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>一時停止</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>人間</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>自転車</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>オートバイ</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>							自車		相手車		進行方向		信号		一時停止		人間		自転車		オートバイ	
自車																						
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	事故の状況について、なるべく詳しくご記入ください <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>																					

別紙交通事故証明書に補足して、上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

報告者 { 甲との関係 ( )  
                  乙との関係 ( )