


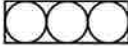





事故発生状況報告書

別紙交通事故証明書に補足して下記のとおり報告いたします。

発生日時	平成 年 月 日 午前, 午後 時 分頃				
発生場所					
甲 (相手運転者) 氏名			乙 (被保険者) 氏名		
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	舗装【してある, してない】 歩道 (両, 片)【ある, ない】 直線, カーブ, 平坦, 坂道 見通し【良い, 悪い】 積雪, 凍結 環境【商店街, 住宅街, 田園 (郊外) 国道, バイパス, 山間地, その他 ()】				
信号又は標識	信号【ある, ない】 駐, 停車禁止【されている, されていない】 その他標識 ()				
速 度	甲車両 乙車両	km/h (制限速度)	km/h (制限速度)	km/h ()	km/h ()
事故現場における自動車と被害者との状況を図示してください。	事故発生状況略図 (道路幅を m で記入してください。)				
	N 4	相手車		受給者車	
		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					

請求する保険契約の加害自動車の他にもう一台の加害自動車が有り、判明している場合にはご記入下さい。

自動車の番号		加害運転者	氏名 (電話)
所 有 者	〒 住所	氏名 (電話)	

平成 年 月 日

報告者 (甲・乙) との関係 () 氏名
連絡先 ()

印