

# 事故発生状況報告書

|            |   |
|------------|---|
| 自賠責保険証明書番号 |   |
| 第          | 号 |

別紙交通事故証明書に補足して報告致します。

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------|
| 甲<br>(相手方)                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 乙<br>(被保険者又は被扶養者)           |       |
| 速<br>度                                              | 甲車<br>km/h (制限速度                                                                                                                                                                                                                                                                                    | km/h), 甲車以外の車<br>km/h (制限速度 | 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。)                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |       |
|                                                     | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">             甲車<br/>甲車以外の車<br/>進行方向<br/>信号<br/>一時停止<br/>人<br/>自転車<br/>オートバイ           </div> <div style="text-align: center;"> </div> </div> |                             |       |
| い<br>上<br>て<br>記<br>く<br>図<br>の<br>説<br>明<br>を<br>書 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |       |

※下欄は、請求する保険契約自動車の外に加害自動車があり判明している場合にご記入下さい。

|     |      |  |                |     |
|-----|------|--|----------------|-----|
| 運転者 | 氏名   |  | 自動車<br>の<br>番号 |     |
|     | 電話番号 |  |                |     |
| 所有者 | 氏名   |  | 住所             | 〒 - |
|     | 電話番号 |  |                |     |

令和      年      月      日

|     |          |    |
|-----|----------|----|
| 報告者 | 甲との関係( ) | 住所 |
|     | 乙との関係( ) | 氏名 |

