

# 事故発生状況報告書

年 月 日

報告者: 乙 (被保険者)	(被保険者氏名)	(マルを付ける)	(報告者氏名及び被保険者との関係) ※被保険者と異なる場合に記入
	後期 一郎 <b>後期</b> 印	運転・同乗	[氏名] 後期 太郎 [関係] 長男
※署名又は記名・押印		歩行 その他	電話 (〇〇) △△△-△△△△

別紙交通事故証明書に補足して  は、交通事故証明書から転記が可能な項目です。

### 【保険情報等】

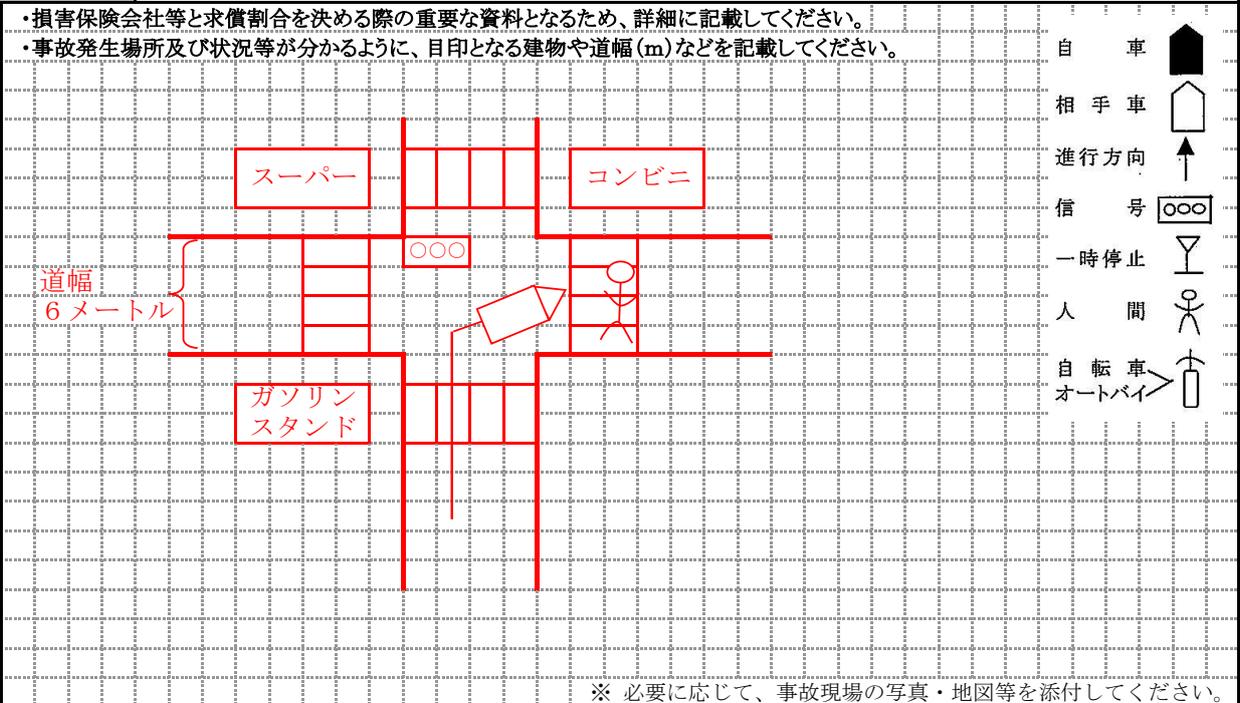
自動車 第三者(相手方 の場合) の自動車	第三者: 甲 (相手方) (運転者)	[氏名]	自賠責 保険契約	[会社名]	保険 証明書 番号	第 AA-2222 号	
	契約者氏名 及び住所(※)	[氏名]	[住所]	〇〇海上火災	車両番号 (登録番号)	△△は3333	
	所有者氏名 及び住所(※)	[氏名]	[住所]	神奈川県△△市〇〇〇33-3	※ 契約者及び所有者は、上記「第三者: 甲」と異なる場合に記入		
	任意保険(対人)の有無 ※ 個人賠償責任保険の場合も含む	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	[会社名]	△△海上日動	電話	(△△) 〇〇〇	担当者
	損害賠償に関する 交渉の経過	示談成立 の有無	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	年 月 日成立	[交渉経過]		

### 【事故発生状況等】

道路状況信号 又は標識  (甲: 相手方) (乙: 被保険者)	横断歩道 歩道橋等	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> なし	そこから事故現場 までの距離(人対車のみ)	0 m	渋滞	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	見通し	<input checked="" type="radio"/> 良い <input type="radio"/> 悪い		
	信号	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> なし	甲: <input checked="" type="radio"/> 青 <input type="radio"/> 黄・赤 乙: <input checked="" type="radio"/> 青 <input type="radio"/> 黄・赤	一時停止 標識	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> なし	甲側 乙側	駐停車 禁止	<input checked="" type="radio"/> されている <input type="radio"/> されていない	天候	晴・曇・雨 雪・霧
	交通 状況	混雑・ <input checked="" type="radio"/> 普通 閑散	一方 通行 規制	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> なし	甲車進行方向 乙車進行方向	[その他の規制]				
速度	甲車両 20 km/h(制限速度 40 km/h)、		乙車両		km/h(制限速度	km/h)				

・損害保険会社等と求償割合を決める際の重要な資料となるため、詳細に記載してください。  
・事故発生場所及び状況等が分かるように、目印となる建物や道幅(m)などを記載してください。

### 事故発生状況略図



※ 必要に応じて、事故現場の写真・地図等を添付してください。

### 上記図の説明

青信号の横断歩道を横断中、交差点を右折してきた車と接触し、転倒。

左足の骨を骨折した。