

事故発生状況報告書

| | | | | | |
|---|---|--|------------|----------|-----------------|
| 事故証明書番 号 | 第 AA-2222 号 | 当事者 | 甲 (加害者) | 氏名 加害 花子 | |
| 自動車の番号 | ▲▲55は5555 | | 乙 (被害者) | 氏名 国保 一郎 | 運転 歩行 その他 |
| 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 (ある・ない) ・ 道路の見通し (良い・悪い) 中央車線 (ある・ない) ・ 道路の状態 (直線) カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路) | | | | |
| 信号又は標識 | 信号 (ある・ない) ・ 自転車信号 (青・赤・黄) ・ 相手方信号 (青・赤・黄) 駐車禁止 (されている・されていない) ・ その他標識 () | | | | |
| 速 度 | 甲車両 不明 Km/h (制限速度 40 Km/h) ・ 乙車両 50 Km/h (制限速度 40 Km/h) | | | | |
| 事故現場状況図 | (右の記号を使って乙の立場で記入して下さい。また、車線数も正確に記入し、道路幅はmで記入して下さい。) | | | | |
| | | | | | |
| 事故発生 の状況 (経緯) | 乙は、見通しのよい片側1車線の国道246号を〇〇市の方へ時速50kmで直進していたところ、甲車が突然脇道から飛び出してきて、乙車の左側前部と衝突しました。 | | | | |
| 被害者の 負傷状況 | 日 | <input checked="" type="checkbox"/> 出勤日 <input type="checkbox"/> 休日(定休日・休暇含む) <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | 時間帯 | <input checked="" type="checkbox"/> 勤務時間中 <input type="checkbox"/> 通勤途上 <input type="checkbox"/> 出張中 <input type="checkbox"/> 私用 <input type="checkbox"/> その他() <small>(パート・アルバイト含む)</small> | | | |
| | 場所 | <input type="checkbox"/> 会社内 <input checked="" type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | 労災特 別加入※ | (被害者が代表取締役等役員の場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 加入有 <input checked="" type="checkbox"/> 加入無 | | | |
| 上記内容に間違いありません。 平成 28 年 10 月 15 日 届出者(被保険者): 国保 一郎 印 (国保) | | | | | |

(注)本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面の提出をもって本書面の代わりとすることも可能です。ただし、その場合には、当該書面の余白部分に「上記内容に間違いありません」と記入した上、届出者に署名または記名押印をして貰って下さい。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険

(裏面)

○交通事故概要記入欄

(物件事故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です。)

| | | | | | | | |
|-------------|--------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------|-----------------|--|
| 発 生 年 月 日 時 | | 平成28年8月2日 | | 午前 午後 | 3時30分頃 | 天候 雨 | |
| 発 生 場 所 | | ▲▲市★★30-5 | | | | | |
| 当 事 者 | 甲 | 住 所 | 〒000-0000 ▲▲市★★27-1 | | 電話 | XX (333) 3333 | |
| | | 氏 名 | 加害 花子 | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 20年7月3日(62)才 | |
| | | 自賠償保 険契約先 | 〇〇海上火災 保険株式会社 | 自賠償保 険証 明書番 号 | 第 AA-2222 号 | | |
| | | 登録番号 | ▲▲55は5555 | 事 故 時 の 状 況 | 運転 同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | |
| | 乙 | 住 所 | 〒000-0000 ▲▲市▲▲▲▲11-1 | | 電話 | XX (112) 1112 | |
| | | 氏 名 | 国保 一郎 | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 37年1月1日(44)才 | |
| | | 自賠償保 険契約先 | ◇◇損害保険 保険株式会社 | 自賠償保 険証 明書番 号 | 第 ZE25-1111 号 | | |
| | | 登録番号 | ■ ■ 77ま7777 | 事 故 時 の 状 況 | 運転 同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | |
| | 丙 | 住 所 | | | 電話 | () | |
| | | 氏 名 | | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 年 月 日()才 | |
| | | 自賠償保 険契約先 | | 自賠償保 険証 明書番 号 | 第 号 | | |
| | | 登録番号 | | 事 故 時 の 状 況 | 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | |
| 丁 | 住 所 | | | 電話 | () | | |
| | 氏 名 | | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 年 月 日()才 | | |
| | 自賠償保 険契約先 | | 自賠償保 険証 明書番 号 | 第 号 | | | |
| | 登録番号 | | 事 故 時 の 状 況 | 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | | |
| 戊 | 住 所 | | | 電話 | () | | |
| | 氏 名 | | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 年 月 日()才 | | |
| | 自賠償保 険契約先 | | 自賠償保 険証 明書番 号 | 第 号 | | | |
| | 登録番号 | | 事 故 時 の 状 況 | 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | | |

※ 上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。

事故発生状況報告書

| | | | | | | |
|---|---|---|---------------------|----|-----------------|--|
| 事故証明書番号 | 第 号 | 当事者 | 甲 (加害者) | 氏名 | | |
| 自動車の番号 | | | 乙 (被害者) | 氏名 | 運転・同乗 歩行・その他 | |
| 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(ある・ない)・道路の見通し(良い・悪い) 中央車線(ある・ない)・道路の状態(直線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路) | | | | | |
| 信号又は標識 | 信号(ある・ない)・自車側信号(青・赤・黄)・相手方信号(青・赤・黄) 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 Km/h(制限速度 Km/h) | | 乙車両 Km/h(制限速度 Km/h) | | | |
| 事故現場状況図 | (右の記号を使って乙の立場で記入して下さい。また、車線数も正確に記入し、道路幅はmで記入して下さい。) | | | | | |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 150px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;">自車(乙) </div> <div style="margin-right: 10px;">相手車(甲) </div> <div style="margin-right: 10px;">進行方向 </div> <div style="margin-right: 10px;">信号 </div> <div style="margin-right: 10px;">一時停止 </div> <div style="margin-right: 10px;">人 </div> <div>自転車バイク </div> </div> | | | | | |
| 事故発生の状況(経緯) | | | | | | |
| 被害者の負傷状況 | 日 | <input type="checkbox"/> 出勤日 <input type="checkbox"/> 休日(定休日・休暇含む) <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| | 時間帯 | <input type="checkbox"/> 勤務時間中 <input type="checkbox"/> 通勤途上 <input type="checkbox"/> 出張中 <input type="checkbox"/> 私用 <input type="checkbox"/> その他() <small>(パート・アルバイト含む)</small> | | | | |
| | 場所 | <input type="checkbox"/> 会社内 <input type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| | 労災特別加入※ | (被害者が代表取締役等役員の場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 加入有 <input type="checkbox"/> 加入無 | | | | |
| 上記内容に間違いありません。 平成 年 月 日 届出者(被保険者): 印 | | | | | | |

(注)本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面の提出をもって本書面の代わりとすることも可能です。ただし、その場合には、当該書面の余白部分に「上記内容に間違いありません」と記入した上、届出者に署名または記名押印をして貰って下さい。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険

○交通事故概要記入欄

(物件事故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です。)

| 発 生 年 月 日 時 | | 年 | 月 | 日 | 午前 午後 | 時 | 分頃 | 天候 | |
|-------------|---|--------------|----------------|-------------------|----------|---|----|------|--|
| 発 生 場 所 | | | | | | | | | |
| 当 事 者 | 甲 | 住 所 | | 電話 () | | | | | |
| | | 氏 名 | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 年 | 月 | 日 | ()才 | |
| | | 自賠償保 険契約先 | 自賠償保 険証明書番号 | 第 | 号 | | | | |
| | | 登録番号 | 事 故 時 の 状 況 | 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | | | | |
| | 乙 | 住 所 | | 電話 () | | | | | |
| | | 氏 名 | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 年 | 月 | 日 | ()才 | |
| | | 自賠償保 険契約先 | 自賠償保 険証明書番号 | 第 | 号 | | | | |
| | | 登録番号 | 事 故 時 の 状 況 | 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | | | | |
| | 丙 | 住 所 | | 電話 () | | | | | |
| | | 氏 名 | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 年 | 月 | 日 | ()才 | |
| | | 自賠償保 険契約先 | 自賠償保 険証明書番号 | 第 | 号 | | | | |
| | | 登録番号 | 事 故 時 の 状 況 | 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | | | | |
| | 丁 | 住 所 | | 電話 () | | | | | |
| | | 氏 名 | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 年 | 月 | 日 | ()才 | |
| | | 自賠償保 険契約先 | 自賠償保 険証明書番号 | 第 | 号 | | | | |
| | | 登録番号 | 事 故 時 の 状 況 | 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | | | | |
| | 戊 | 住 所 | | 電話 () | | | | | |
| | | 氏 名 | 生 年 月 日 | 明・大 昭・平 | 年 | 月 | 日 | ()才 | |
| | | 自賠償保 険契約先 | 自賠償保 険証明書番号 | 第 | 号 | | | | |
| | | 登録番号 | 事 故 時 の 状 況 | 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他 | | | | | |

※ 上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。