

職員自動車事故発生状況報告書

町村生協事故受付センター記入
事故受付日 年月日 責任者
受付番号 受付担当者
発信元 町村生協事故受付センター

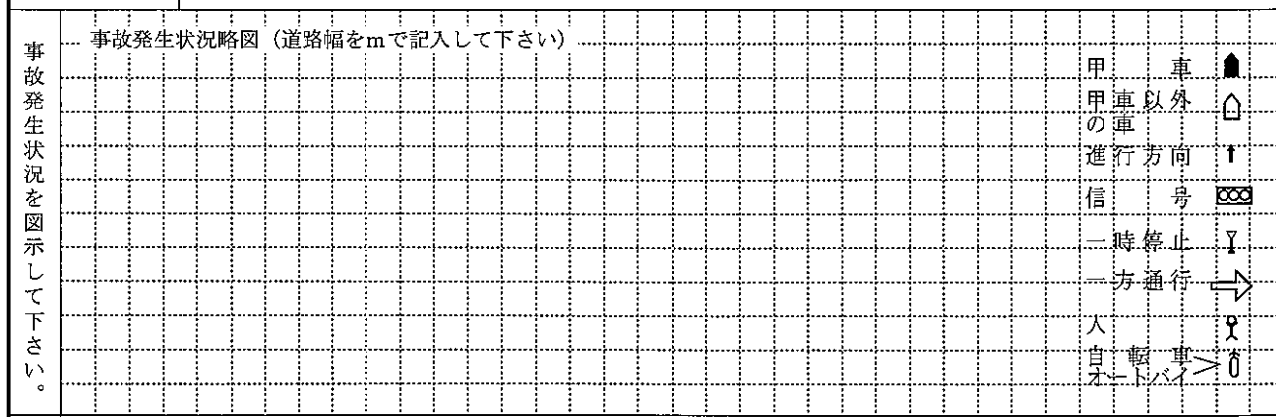
支部 支部受付日 20 年月日
事故受付番号 他ブロック
西暦 支部 受付番号 クレーム
有・無

<個人情報の利用目的>
本状記載の個人情報については、本件事故への対応(関係先への照会等の事実関係の調査等を含む)、共済金のお支払のために利用します。

貴組合が行う示談代行に同意(1.する 2.しない)
※○が付されていない場合は同意したものとみなします。

団体担当者名 印

都道府県名 団体名 フリガナ 契約者氏名
団体番号 契約番号 登録番号
フリガナ
運転者氏名(甲) 年齢 才 性別 男・女 他車運転 有・無(登録番号)
連絡先 運転者 印
契約者 印
契約者との関係 1.本人 2.配偶者 3.父 4.母 5.子 6.兄弟姉妹 7.その他() 警察届出 有・無
事故日時 20 年 月 日 時 分(24時間制) 警察届出 警察署
事故場所 事故区分 1.対物 2.対人
対物① フリガナ 運転者 連絡先 住所 印
対物② フリガナ 運転者 連絡先 住所 印
対人①(乙) フリガナ 死傷者 連絡先 住所 印
対人②(丙) フリガナ 死傷者 連絡先 住所 印
対人③(丁) フリガナ 死傷者 連絡先 住所 印
被害者(乙・丙・丁)の状況 運転・同乗(甲車、甲車以外の車)・歩行・その他()
事故発生状況 事故当時の天候 晴・曇・雨・雪・霧 交通状況 混雑・普通・閑散
事故形態 自車・他車 1.衝突 2.接触 3.追突 4.溝落 5.転落 6.横転 7.飛石 8.落石
他物・他人 9.機関部事故 10.盗難 11.火災 12.その他()
速度 甲車 km/h(制限速度 km/h) 甲車以外の車 km/h(制限速度 km/h)
道路状況 見通し(良い・悪い) 道路幅 甲車側(m) 甲車以外の車側(m)
信号又は標識 信号(有り・無し) 一時停止標識(有り・無し) その他標識()



上記図の説明を
書いて下さい。

上記のとおり報告いたします。
平成 年 月 日 報告者 甲との関係() 氏名
乙との関係() 印