

事故発生状況報告書

提出 年 月 日

1. 被保険者(被害者)		記号-番号		-	
氏名(被保険者)		㊞		生 年 月 日	年 月 日生
被扶養者(家族)の場合		続柄		生 年 月 日	年 月 日生
被害者の住所				Tel ()	
被害者勤務先名称				Tel ()	
被害者勤務先住所					
2. 第三者(相手・加害者)		氏名		年齢	
				職業	
住所				Tel ()	
勤務先名称				Tel ()	
所在地					
監督または親権者※1	氏名	第三者との関係		職業	
	住所			Tel ()	
	勤務先名称			Tel ()	
	所在地				
3. 第三者(加害者)が不明の場合はその理由					
4. 事故の内容		事故発生年月日、時刻		年 月 日 午前、午後 時 分	
発生場所					
事故の種類		自動車事故・バイク事故・自転車事故・歩行中・殴打・刺傷・その他()			
事故の結果		即死・入院中死亡(年 月 日死亡)・治療			
警察の立会		有: 人身事故・物損事故(警察署 派出所)、無(理由:)、 無いが届出(警察署 派出所)、わからない			
過失の度合※2		自分(被害者)	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10	相手(加害者)	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10

※1 第三者(加害者)が未成年者または責任無能力者の場合は、親権者または監督義務者を記載
※2 事故の責任は、どちらになんぶずつあると思いますか

5. 事故発生するとき				
どんな件で どこで	自分(被害者)	出社前・勤務中・退社後・通勤途上・休日	相手(加害者)	出社前・勤務中・退社後・通勤途上・休日
事故発生 の状況(詳しく)	(事故状況 略図)			
(図の説明)				
6. 示談の経過 (該当のものを○でかこみ()内に記入してください)				
ア. 示談は成立している(示談書の写しを添付してください)				
イ. 示談は成立していない(年 月 日 現在)				
その理由()				
ウ. 自賠責請求手続き。 被害者側で請求、加害者側で請求。				
エ. その他()				