

事 故 発 生 状 況 報 告 書

自賠責保険 証明書番号	第	号	当 事 者	甲（相手方）	氏名 (電話)			
登録番号 (車両番号)				乙（被保険者）	氏名 (電話) 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 信号又は標識	横断歩道 歩道橋等	ある なし	そこから事故現場まで の距離(人対車のみ)	m	渋滞 有 無	見通し 良 い 悪 い		
	信号	ある ない	甲 青・黄・赤 乙 青・黄・赤	一時停止 標識	ある ない	甲側 乙側	駐停車 禁止	されている されていない
	一方通行 規制	ある ない	甲車進行方向 乙車進行方向	その他の規制				
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 発 生 状 況 略 図	<p>※損害保険会社等と過失割合を決める際の重要な資料となるため、詳細に記入してください。 ※事故発生場所及び状況等がわかるように、目印となる建物や道幅(m)等を記入して下さい。</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <p>自 車 </p> <p>相 手 車 </p> <p>進 行 方 向 </p> <p>信 号 </p> <p>一 時 停 止 </p> <p>人 間 </p> <p>自 転 車 オートバイ </p> </div>							
上 記 図 の 説 明	_____ _____ _____							

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

年 月 日

報告者 甲との関係()
 乙との関係()

印