

事故発生状況報告書

別紙交通事故証明書に補足して下記のとおり報告いたします。

甲 (甲車の運転者)	氏名	愛知 三朗		乙 (被害者)	氏名	健保 二郎		運転・同乗 { 甲車 甲車以外の車 歩行・その他	
速 度	甲車 20 km/h(制限速度 50 km/h), 甲車以外の車 40 km/h(制限速度 50 km/h)								
道路状況	見通し 良い 悪い		道路幅	甲車側(9.5 m), 甲車以外の車側(9.5 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			
事故現場における自動車と被害者との状況を図示して下さい。	事故発生状況略図(道路幅をmで記入して下さい。)								
	ゲームセンター コンビニ 酒屋 マンション 甲車 甲車以外の車 進行方向 信号 一時停止 一方通行 人間 自転車 オートバイ								
上記図の説明を書い	乙車は青信号で交差点を通過しようとしたが、前方を右折する甲車に気付くのが遅れ、甲車の後部側面に衝突した。								

自動車損害賠償保険契約等の内容について

保険の種類 契約内容		自 賠 責 保 険（強制）	任 意 保 険
自動車保険証明書番号		第 A - 1 2 1 2 号	第 1 2 3 1 2 3 号
保険会社名又は共済連名		尾 張 損 害 保 険 (株)	三河火災海上保険(株)
保険契約者	住 所	名古屋市千種区1-1-1	名古屋市千種区1-1-1
	氏 名	愛 知 三 朗	愛 知 三 朗
自 動 車	登録(車両)番号	名古屋 501れ1111	名古屋 501れ1111
	車台番号	A B 1 0 - 2 2 2 2 2 2	A B 1 0 - 2 2 2 2 2 2
保 険 契 約 期 間		自 平成 1 5 年 3 月 1 日 至 平成 1 7 年 3 月 1 日 2 4 ヶ月	自 平成 1 5 年 5 月 1 日 至 平成 1 6 年 5 月 1 日 1 2 ヶ月
車両の保有者	住 所	名古屋市千種区1-1-1 TEL 052(123 4567	名古屋市千種区1-1-1 TEL 052(123 4567
	氏 名	愛 知 三 朗	愛 知 三 朗
損害賠償金	所 在 地	名古屋市中区栄2-2-2	豊田市山之手4-46
支払請求店	名称及び 担 当 課	尾 張 損 害 保 険 (株) 損 害 サ ー ビ ス 部 TEL 052(222 2222	三河火災海上保険(株) 豊田サービスセンター TEL 0565(27 3333

保険契約書の写を添付したときは、損害賠償支払請求店欄のみ記入してください。

示談状況・損害賠償請求および支払状況

示 談 状 況	示談が成立（ 年 月 日）・交渉中・ <u>成立していない</u> ・請求権を放棄した（ 年 月 日）				
請求権を放棄した事由					
損害賠償の請求および支払状況	自動車事故のとき保険会社から賠償金の受領は	した 請求者名	・ <u>しない</u> ・請求中	加害者に対する損害賠償の請求	<u>していない</u> ・した（ 年 月 日） 円
	損害賠償の種類	加害者直接賠償 ・ 保険会社からの賠償			
	賠償金の内訳	治 療 費 (入院費を含む)	円		
		慰 謝 料	円		
		障害補償費	円		
		休業補償費	円	年 月 日～ 年 月 日までの 日分	
		見 舞 金	円		
		葬 祭 費	円		
		そ の 他	円		
		合 計	円		
	受 領 方 法	第1回（ 円・平成 年 月 日受領） 第2回（ 円・平成 年 月 日受領） 第3回（ 円・平成 年 月 日受領）			