

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(相手方運転者)	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	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	甲 青・黄・赤	一時停止	ある	甲側	駐停車	されている		
		ない	乙 青・黄・赤	標識	ない	乙側	禁止	されていない		
一方通行 規制	ある	甲車進行方向		その他の規制						
	ない	乙車進行方向								
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	※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。									
	自 車  相 手 車  進 行 方 向  信 号  一 時 停 止  人 間  自 転 車 オートバイ 									
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