

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・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	※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。									
	上記図の 説明	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