

☆☆本組合の退職者組合員となられた自動車共済契約者の皆様へ

# 自動車事故が発生したら

☆自動車事故が発生したら、以下のことをお願いいたします。

## 1 事故現場での措置

(1)けが人を救護する、(2)事故車を安全な場所へ、(3)警察への連絡は忘れずに、(4)相手の確認、(5)目撃者の確認、等々。

## 2 直ちに都道府県支部(パンフレット参照)に事故発生状況を連絡してください。

(1)事故日時、(2)事故場所、(3)事故状況と事故類型、(4)契約者の住所、氏名、契約番号、(5)運転者氏名と契約者との関係、(6)被共済自動車の車名、登録番号、(7)相手方の住所、氏名、車名、登録番号、等々。

◎詳細については、次頁「職員自動車事故発生状況報告書」をご利用いただき、FAX等でご連絡お願いいたします。

ジコハホーコク  
★ 休日・夜間の受付 0120-258459 ★

都道府県支部が休日・夜間の場合は、上記に事故報告をお願いいたします。

☆受付時間 土・日曜、祝祭日、年末年始、  
平日(当日午後5時～翌日午前9時)



# 職員自動車事故発生状況報告書

支 部 記 入	支部受付日	20	年	月	日	
	事故受付番号			他ブロック		
	西暦	支部	受付番号	クレーム		
				有・無		

<個人情報の利用目的>  
 本記載の個人情報については、本件事故への対応（関係先への照会等の事実関係の調査等を含む）、共済金のお支払のために利用します。

貴組合が行う示談代行に同意（ 1.する 2.しない ）  
 ※ ○が付されていない場合は同意したものとみなします。

団体担当者名		☎
--------	--	---

都道府県名		団体名		フリガナ		フリガナ	
フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
団体番号		—		契約番号		登録番号	
フリガナ	フリガナ		年齢	才	性別	男・女	他車運転
運転者氏名(甲)							有・無 (登録番号)
連絡先	運転者						☎
	契約者						☎
契約者との関係	1.本人 2.配偶者 3.父 4.母 5.子 6.兄弟姉妹 7.その他( )					警察届出	有・無
事故日時	20		年	月	日	時	分 (24時間制)
事故場所						警察届出	警察署
対物①	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	運転者						
対物②	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	運転者						
対人①(乙)	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	死傷者						
対人②(丙)	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	死傷者						
対人③(丁)	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	死傷者						
被害者(乙・丙・丁)の状況		運転・同乗(甲車、甲車以外の車)・歩行・その他( )					
事故発生状況		事故当時の天候		晴・曇・雨・雪・霧	交通状況		混雑・普通・閑散
事故形態	自動車・他車 他物・他人	1.衝突 2.接触 3.追突 4.溝落 5.転落 6.横転 7.飛石 8.落石 9.機関部事故 10.盗難 11.火災 12.その他( )					
速度	甲車	km/h (制限速度	km/h)	甲車以外の車	km/h (制限速度	km/h)	km/h)
道路状況	見通し (良い・悪い)	道路幅	甲車側 (	m)	甲車以外の車側 (	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( )						
事故発生状況を 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)						
	甲車						
	甲車以外の車						
	進行方向						
	信号						
	一時停止						
	一方通行						
	人						
	自転車						
	オートバイ						
上記図の 下々の説明を							
上記のとおり報告いたします。							
平成	年	月	日	報告者	甲との関係 ( )	乙との関係 ( )	氏名

※損害状況報告

過失認定根拠		判例タイムズ〔 〕図適用		協定（未・済）	
		契約者側		相手方	
基 本					
修正要素	契約者側・相手側（ ）	⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	契約者側・相手側（ ）	⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	契約者側・相手側（ ）	⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
過失割合				%	%

契約車両	車両保険の有無	有・無	保険会社名	入庫	1. 未 2. 済 /
	修理工場			修理	1. 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない
	☎ 担当				

対物 ①	登録番号		車名・初年度登録等		損害見込額	円
	運転者	男・女（才）	職業		連絡先	☎
	所有者	男・女（才）	職業		連絡先	☎
	修理工場		入庫	1. 未 2. 済 /	相手保険	有・無
			修理	1. 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	会社	☎
	☎ 担当				担当	

対物 ②	登録番号		車名・初年度登録等		損害見込額	円
	運転者	男・女（才）	職業		連絡先	☎
	所有者	男・女（才）	職業		連絡先	☎
	修理工場		入庫	1. 未 2. 済 /	相手保険	有・無
			修理	1. 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	会社	☎
	☎ 担当				担当	

対人 ①	死傷者名	男・女（才）	職業		連絡先	☎	
	病院名	☎				入院・通院	全治 日
	区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外	症状	死・傷（ムチウチ・骨折・打撲・その他） 損傷部位（頭・顔・上肢・下肢・その他）			

対人 ②	死傷者名	男・女（才）	職業		連絡先	☎	
	病院名	☎				入院・通院	全治 日
	区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外	症状	死・傷（ムチウチ・骨折・打撲・その他） 損傷部位（頭・顔・上肢・下肢・その他）			

対人 ③	死傷者名	男・女（才）	職業		連絡先	☎	
	病院名	☎				入院・通院	全治 日
	区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外	症状	死・傷（ムチウチ・骨折・打撲・その他） 損傷部位（頭・顔・上肢・下肢・その他）			

	自賠償契約者	自賠償保険関係			
加入車側		会社名	☎	証明書番号	
相手車側		会社名	☎	証明書番号	

支部記載欄		査定専門員名	
-------	--	--------	--

