








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、詳細に記載してください。 ※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)等を記入してください。							
	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