

☆☆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。

★ 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			フリガナ	フリガナ			
運転者氏名(甲)		年齢		才	性別	男・女	他車運転	
連絡先	運転者						☎	
連絡先	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)	警察届出	
事故場所						事故区分	1.対物 2.対人	
対物①	フリガナ	フリガナ	フリガナ	連絡先	住所	☎		
対物②	フリガナ	フリガナ	フリガナ	連絡先	住所	☎		
対人①(乙)	フリガナ	フリガナ	フリガナ	連絡先	住所	☎		
対人②(丙)	フリガナ	フリガナ	フリガナ	連絡先	住所	☎		
対人③(丁)	フリガナ	フリガナ	フリガナ	連絡先	住所	☎		
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	1.衝突 2.接触 3.追突 4.溝落 5.転落 6.横転 7.飛石 8.落石						
事故形態	他物・他人	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	△
上記図の下の説明を							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	担当		修理	1. 未	2. 済 /
					3. 着工中	4. 修理しない

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	
	☎	担当	修理	1. 未	2. 済 /	会社	
				3. 着工中	4. 修理しない	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	
	☎	担当	修理	1. 未	2. 済 /	会社	
				3. 着工中	4. 修理しない	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
-------	--------

記入例

職員自動車事故発生状況報告書

支部受付日 2011年11月10日
支部事故受付番号 他ブロック
記入西暦支部受付番号 クレーム
有・無

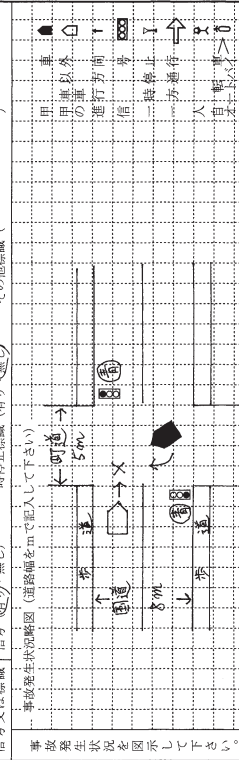
<個人情報の利用目的>
本誌記載の個人情報については、本件事故への対応（関係先への照会等の事実関係の調査を含む）、共済金のお支払のために利用します。

費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。

都道府県名 東京都 団体名 乙川町
契約者氏名 永田 正
団体番号 011234-011 契約番号 01123456789011 登録番号 品川0000△△△△△
運転者氏名(甲) 永田 正 年齢 40才 性別 男 他車運転 有(馬) (登録番号)
連絡先 東京都甲野郡乙川町丙1-2-3
契約者 同上
契約者との関係 本人、配偶者、子、父、母、5.子、6.兄弟姉妹、7.その他() 警察届出 (馬)・無
事故日時 2011年11月10日 20時00分 (2時間制) 警察届出 千代田警察 乙川署
事故場所 東京都甲野郡乙川町1丁目交差点 事故区分 ①) 対物 ②) 対人

対物① 運転者 千代田花子 連絡先 住所 東京都甲野郡乙川町〇-△
対物② 運転者 千代田花子 連絡先 住所
対人①(乙) 死傷者 千代田花子 連絡先 住所 東京都甲野郡乙川町〇-△
対人②(丙) 死傷者 千代田花子 連絡先 住所
対人③(丁) 死傷者 千代田花子 連絡先 住所

被害者(乙・丙・丁)の状況 (運転・同乗(甲車以外)の車・歩行、その他())
事故発生状況 (晴・曇・雨・雪・霧) 交通状況 混雑・普通・閑散
事故形態 ①)衝突 2.接触 3.追突 4.溝落 5.転落 6.横転 7.飛石 8.落石
形態 他車・他人 9.機関部事故 10.盗難 11.火災 12.その他()
速度 甲車 20 km/h(制限速度) 40 km/h 甲車以外の車 30 km/h(制限速度) 40 km/h
道路状況 見通し (悪い・悪い) 道路幅 甲車側 () 甲車以外の車側 ()



事上記で図に記述できない部分を記入して下さい。
加入者(甲)が信号機のある交差点を青信号で右折する際、相手車(対物①)が進行してきたが、甲は右折できると判断して右折したところ、漫然と進行してきた相手車(対物①)と衝突した。

上記のとおり報告いたします。
平成22年11月11日 報告者 甲との関係(本人) 氏名 永田 正
乙との関係(加害者)

※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・相手側 () 相手側 ()
修正止 契約者側・相手側 () 相手側 ()
廃棄 契約者側・相手側 () 相手側 ()
通失割合 合 %

車両保険の有無 有・無 保険会社名 入庫 1.未 2.済 / 修理
修理工場 町村自動車整備工場 修理 1.未 2.済 / 3.着工中 4.修理しない

Table with columns for registration number, name, gender, age, occupation, insurance status, and damage amount. Includes entries for '千代田花子' and '町村オートース'.

死傷者名 千代田花子 男(馬) (43才) 職業 自宅
入院名 〇×△病院 連絡先 自宅
区 1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手同乗者 4. 相手同乗者 5. 車外
症 死・傷 (ムチウチ・骨折・打撲・その他)
状 損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)

死傷者名 男・女(才) 職業
入院名 入院・通院 全治
区 1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手同乗者 4. 相手同乗者 5. 車外
症 死・傷 (ムチウチ・骨折・打撲・その他)
状 損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)

死傷者名 男・女(才) 職業
入院名 入院・通院 全治
区 1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手同乗者 4. 相手同乗者 5. 車外
症 死・傷 (ムチウチ・骨折・打撲・その他)
状 損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)

加入車側 自賠責契約者 自賠責 係 関 係
相手車側 会社名 証明書番号
会社名 証明書番号

支節記載欄 査定専門員名

※記入例を参考に記入下さい