

記入例

保険会社 御中

(人身事故扱いの交通事故証明書が添付されていても、被害者の方のお名前がない場合は、記入してください。)

裏面へ

交通事故証明書が発行されていない場合、または発行されている交通事故証明書にお名前がない場合に限り、裏面の事故当事者、発生日時、発生場所等を記入してください。

(注) 当欄は、賠償を求める側が、直接、自賠責保険に請求(法第16条請求)する場合、運転者などの方、または目撃者の場合、または、賠償を受けた側の方、

**被害者の記名・押印で提出する場合は、必ず
加害者の記名・押印が得られない理由を余白
または別紙（様式自由）にご記入ください。**

◆ 確認日			◆ 確認先		▼ 確認方法		
年	月	日	☐ 病院	☐ 目撃者 ☐ 運転者 ☐ 被害者 ☐ 修理工場 ☐ その他 ()	☐ 電話	☐ 文書	☐ 面談
年	月	日	☐ 病院	☐ 目撃者 ☐ 運転者 ☐ 被害者 ☐ 修理工場 ☐ その他 ()	☐ 電話	☐ 文書	☐ 面談
年	月	日	☐ 病院	☐ 目撃者 ☐ 運転者 ☐ 被害者 ☐ 修理工場 ☐ その他 ()	☐ 電話	☐ 文書	☐ 面談
◆ その他・特記事項							

【事案情報】 被害者名： 事故日：平成 年 月 日

○交通事故概要記入欄

発 生 年 月 日 時		○○年 5月 20日 午前 午後 5時 30分頃 天候 晴れ			
発 生 場 所		岡崎市□□町○番地			
当 事 者	甲	住 所	○○市××町△△番地		電話 XXXX (XX) XXXX
		氏 名	保険 次郎	生 年 月 日	明・大 昭・平 □年 △月 ×日()才
		自 賠 責 保 険 契 約 先	東海損害保険	自 賠 責 保 険 証 明 書 番 号	第 T-12-123456-78 号
		登 録 番 号	○○ ×× ○ ×××	事 故 時 況 の 状 況	運転・同乗 (甲・乙)・歩行・その他
	乙	住 所	岡崎市○○町△番地		電話 XXXX (XX) XXXX
		氏 名	国保 太郎	生 年 月 日	明・大 昭・平 ○年 △月 □日()才
		自 賠 責 保 険 契 約 先		自 賠 責 保 険 証 明 書 番 号	第 号
		登 録 番 号		事 故 時 況 の 状 況	運転・同乗 (甲・乙)・歩行・その他
	丙	住 所	電話 ()		
		氏 名		生 年 月 日	明・大 昭・平 年 月 日()才
		自 賠 責 保 険 契 約 先		自 賠 責 保 険 証 明 書 番 号	第 号
		登 録 番 号		事 故 時 況 の 状 況	運転・同乗 (甲・乙)・歩行・その他
	丁	住 所	電話 ()		
		氏 名		生 年 月 日	明・大 昭・平 年 月 日()才
		自 賠 責 保 険 契 約 先		自 賠 責 保 険 証 明 書 番 号	第 号
		登 録 番 号		事 故 時 況 の 状 況	運転・同乗 (甲・乙)・歩行・その他
	戊	住 所	電話 ()		
		氏 名		生 年 月 日	明・大 昭・平 年 月 日()才
		自 賠 責 保 険 契 約 先		自 賠 責 保 険 証 明 書 番 号	第 号
		登 録 番 号		事 故 時 況 の 状 況	運転・同乗 (甲・乙)・歩行・その他

※ 上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。