

相手方より組合員（または被扶養者）の過失割合が大きい場合も、相手方を加害者欄に記入してください。

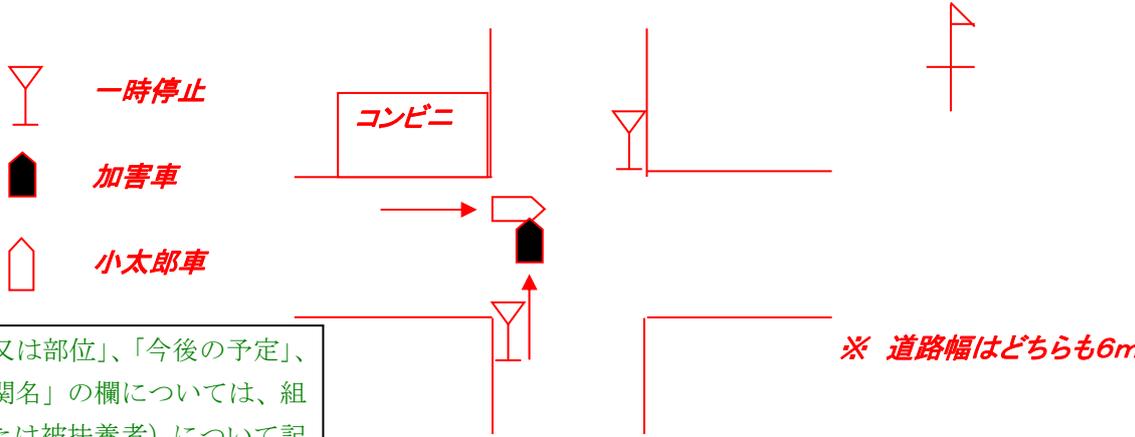
事故状況報告書

加害者	住所	〇〇市〇〇町8-9		電話	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇	職業	
	氏名	組合 次郎					会社員
	生年月日	大昭平 〇〇年2月1日(〇〇歳)					
自賠責保険	保険契約会社名	〇〇損害保険		住所	〇〇市〇〇町10-20		
	住所・電話・担当	担当者 職員 三郎		電話	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇		
	保険証明書番号	ABC-123456					
任意保険	保険契約会社名	〇〇〇保険(株)		住所	〇〇市〇〇町99-900ビル5F		
	住所・電話・担当	担当者 栃木 一子		電話	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇		
	保険証明書番号	C-7890-D					

加害者の自動車の保有者	住所	〇〇市〇〇町8-9		電話	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇		事業内容
	氏名	組合 次郎		加害者との関係	本人		

事故発生状況図

現場所在地 〇〇市〇〇町5-6-7



「負傷名又は部位」、「今後の予定」、「医療機関名」の欄については、組合員（または被扶養者）について記入してください。

かぎり記入願います。

事故の原因状況	平成〇〇年3月1日13時頃、〇〇市〇〇町5-6-7にて、共済小太郎が運転する車が、信号のない交差点内に時速10キロで進入したところ、加害者の車が進入してきて、小太郎の車の右側面に衝突し、負傷した。なお、加害者側に一時停止の標識があった。	
	※ 詳しくご記入ください。	
	負傷名又は部位	今後の予定
	右上腕骨骨幹部捻挫 頸椎捻挫	完治(1ヶ月のみ通院) (全治 1ヶ月)
医療機関名	〇〇総合病院〇〇科、〇〇医院 電話 ()	
示談状況(損害賠償請求状況) 任意保険会社同士で進めているところです。(当事者同士の示談なし)		