

# 事 故 報 告 書

整理No \_\_\_\_\_

FAX送信先  
03-3863-1167

年      月      日

お 客 様  
住 所 : \_\_\_\_\_  
氏 名 : \_\_\_\_\_ 殿  
T E L : \_\_\_\_\_  
証 券 N o : \_\_\_\_\_

事故の場合は警察に  
すぐに届け出をお願いします  
※太線内を記入してください

車 名		登 録 N o		保 険 期 間	
発 生 日 時	平成    年    月    日    午前午後    時    分頃	車 両			
発 生 場 所		届 出 警 察	署	天 候	対 物
運 転 者 住 所		相 手 方 氏 名	対 人		
氏 名		相 手 方 住 所・連 絡 先	TEL	搭 乗	
生 年 月 日	年    月    日	相 手 方 車 登 録 番 号			
免 許 証 有 効 期 限	年    月    日 まで有効	相 手 方 修 理 工 場	TEL		
修理工場 住所 TEL 修理見積額		対人事故  被害者名			
原因		住所  TEL  病院名  TEL			
過失割合	当方      % 相手方      %	免許証コピー			
状況図					