

自動車事故報告書

報告日 年 月 日

証券No.	明細No.	自賠責	保険会社	証明書No.	保険期間 年 月 日 ヶ月	
契約者	(フリガナ)	被保険自動車	登録番号	車名	年式 色	
	(住所)		原付特約の場合			
	TEL		原付の登録No.	車名	所有者	
運転者	(フリガナ)	生年月日 M・T・S 年 月 日生 (才) 男・女				
	(住所)	契約者との関係 本人 家族(続柄) 役員 従業員 貸与(友人・その他)				
	TEL	免許種別No.				
免許証の色	グリーン・ブルー・ゴールド	運転用途	業務中・通勤通学中・旅行中・その他			
免許証次回更新日	年 月 日迄有効	免許証交付日	年 月 日			
事故日	平成 年 月 日 AM・PM 時 分頃	届出警察	警察署 人身扱・物損扱・無			
事故場所						
事故状況	状況					
<p>自動車 進行方向 相手車 一方通行 一時停止 信号 人 自転車 オートバイ</p> <p>事故状況について運転者の見解</p>						
対物	①	氏名	1.自動車 2.その他	修理先		
		連絡先 TEL	登録No. 車名 色	その他	TEL 入庫日	
	②	氏名	1.自動車 2.その他	修理先		
		連絡先 TEL	登録No. 車名 色	その他	TEL 入庫日	
対人・塔傷	①	氏名 (才)男・女	受傷部位	症状	職業	
		連絡先 TEL	病院	TEL	状態 入院・通院・死亡	
	②	氏名 (才)男・女	受傷部位	症状	職業	
		連絡先 TEL	病院	TEL	状態 入院・通院・死亡	
車両	修理先	TEL	入庫日			
打合せ事項・備考						

代理店使用欄	担当・受付	受付日 月 日	会社報告日 月 日	損調担当	請求書記入 済・未	請求書提出 済・未
種類 SAP・PAP・BAP・PD	車両 万円(免責 万)	免ゼロ	オールリスク・エコノミー	対人 無制限・億 万	対物 万(免責 万)	塔傷 万

事故連絡先

株式会社SRM 〒600-8351

京都市下京区高辻通堀川西入富永町 672

TEL. 075 (822) 8601

FAX. 075 (822) 8087