

☆☆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

町村生協事故受付センター記入			
事故受付日	年 月 日	責任者	
受付番号	受付担当者		
発信元	町村生協事故受付センター		

支 部 記 入	支部受付日	200	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>  
本状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	契約者氏名
団体番号	契約番号	登録番号
運転者氏名(甲)	年齢	才 性別 男・女 他車運転 有・無（登録番号）
連絡先	運転者	☎
	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	200 年 月 日 時 分（24時間制）	警察届出 警察署
事故場所	事故区分	1.対物 2.対人
対物①	運転者	連絡先 住所 ☎
対物②	運転者	連絡先 住所 ☎
対人①(乙)	死傷者	連絡先 住所 ☎
対人②(丙)	死傷者	連絡先 住所 ☎
対人③(丁)	死傷者	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 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）	
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（ ）	
事故発生状況を图示して下さい。	事故発生状況略図（道路幅をmで記入して下さい）	
	<div style="float: right;">           甲車 ▲            甲車以外の車 □            進行方向 ↑            信号 [ ]            一時停止 T            一方通行 ⇨            人 人            自転車 自転車            オートバイ オートバイ         </div>	
上記図の説明を		
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. 自転車運転手	2. 自転車同乗者	症 状	死・傷（ムチウチ・骨折・打撲・その他）		
	3. 相手運転手	4. 相手同乗者		5. 車外	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. 自転車運転手	2. 自転車同乗者	症 状	死・傷（ムチウチ・骨折・打撲・その他）		
	3. 相手運転手	4. 相手同乗者		5. 車外	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. 自転車運転手	2. 自転車同乗者	症 状	死・傷（ムチウチ・骨折・打撲・その他）		
	3. 相手運転手	4. 相手同乗者		5. 車外	損傷部位（頭・顔・上肢・下肢・その他）	

自賠償契約者		自 賠 責 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
-------	--------

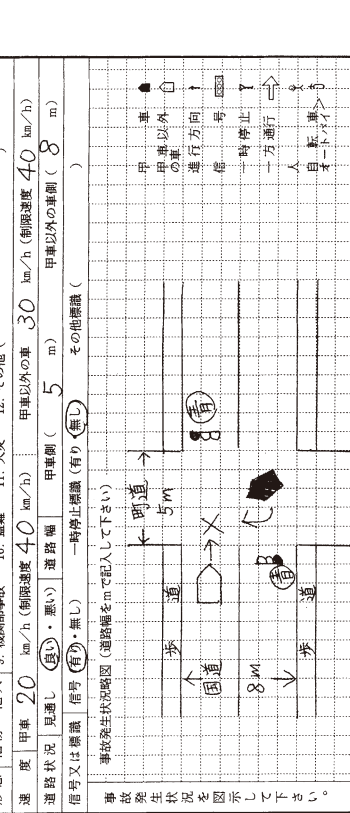
記入例

職員自動車事故発生状況報告書

町村生協事故受付センター記入欄
事故受付日 年月日
事故発生時刻 年月日
支部分支店 支店番号

黄組が行う示談代行に同意 ( )する ( )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。

事故発生状況報告書
都道府県名 東京都 乙川町
団体番号 011234-011
契約者氏名 永田正
年齢 40才 性別 男



加入車(甲)が信号機のある交差点で青信号で右折する際、対向車(乙)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乙と衝突した。

報告者 本人 (永田正)
被害者 加害者 (永田正)
平成17年 月 日

記入例

※損害状況報告
過失認定根拠 判例タイムズ( )図適用
基 本
契約者側・相手側 ( ) ( )

車両保険の有無 ( )無
修理工場 町村自動車整備工場

対 ①
登録番号 品川0000000000
運転者 千代田花子 男 (43才)

対 ②
死傷者名 千代田花子 男 (43才)
病院名 OX△△病院
職業 地産産員

加入車側
相手車側

支部記載欄
査定専門員名