

## 事 故 発 生 状 況 報 告 書

自賠責保険 証明書番号	第	号	当 事 者	甲（相手方運転者）	氏名 (電話)		
登録番号 (車両番号)			乙（被保険者）	氏名 (電話)	運転・同乗 歩行・その他		
天 候	晴・曇・雨・雪・霧		交 通 状 況	混雑・普通・閑散	明 暗	昼間・夜間・明け方・夕方	
道 路 状 況 信号又は標識	横断歩道 歩道橋等	ある なし	そこから事故現場まで の距離(人対車のみ)	m	渋滞 有 無	見通し	良 い 悪 い
	信号	ある ない	甲 青・黄・赤 乙 青・黄・赤	一時停止 標識	ある ない	甲側 乙側	駐停車 禁止 されている されていない
	一方通行 規制	ある ない	甲車進行方向 乙車進行方向	その他の規制			
速 度	甲車両	km/h(制限速度		km/h)	乙車両	km/h(制限速度	
	km/h)						
事故発生状況略図	<p>※損害保険会社等と過失割合を決める際の重要な資料となるため、詳細に記入してください。                  ※事故発生場所及び状況等がわかるように、目印となる建物や道幅(m)等を記入して下さい。</p>						
	<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div>自 車 </div> <div>相 手 車 </div> <div>進 行 方 向 </div> <div>信 号 </div> <div>一 時 停 止 </div> <div>人 間 </div> <div>自 転 車 オートバイ </div> </div>						
上記図の説明							

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

平成 年 月 日  
 報告者 甲との関係( )  
 乙との関係( )

印