

○交通事故概要記入欄

(物件事故扱いの交通事故

交通事故証明書が発行されない場合、または発行されている交通事故証明書にお名前が記載されていない場合は、事故当事者・発生日時・発生場所等を記入してください。

事故証明書入手不能理由書 裏面)

項目は記載不要です。)

発 生 年 月 日 時	〇〇 年 〇 月 〇 日	午後 10 時 15 分頃	天候 晴れ
発 生 場 所	東京都××市〇〇町南交差点		
甲	住 所	〇〇県〇〇市××町5-6 電話 〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇	
	氏 名	加 害 一 郎	生年月日 ××年×月××日(××)才
	自賠償保険契約先	〇●海上火災保険	自賠償保険証明書番号 第 ABCD123 号
	登録番号	横浜◆◆あ●●●●●	事故時の状況 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
乙	住 所	電話 ()	
	氏 名	健 保 花 子	生年月日 ××年×月××日(××)才
	自賠償保険契約先	◇×〇損保	自賠償保険証明書番号 第 XYZ98765 号
	登録番号	横浜▼▼い〇・〇〇〇	事故時の状況 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
丙	住 所	電話 ()	
	氏 名		年 月 日 () 才
	自賠償保険契約先		自賠償保険証明書番号 第 号
	登録番号		事故時の状況 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
丁	住 所	電話 ()	
	氏 名		年 月 日 () 才
	自賠償保険契約先		自賠償保険証明書番号 第 号
	登録番号		事故時の状況 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
戊	住 所	電話 ()	
	氏 名		年 月 日 () 才
	自賠償保険契約先		自賠償保険証明書番号 第 号
	登録番号		事故時の状況 運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他

※ 上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。