

8 事故現場の状況

天候 晴 曇 小雨 雨 小雪 雪 暴風雨 霧 濃霧

見透し 良い 悪い (障害物: があった。)

道路の状況 (あなた(被災者)が運転者であった場合に記入してください。)

道路の幅 () m, 舗装 非舗装 坂 (上 下) 緩 急

でこぼこ 砂利道 道路欠損 工事中 凍結 その他 ()

(あなた(被災者)が歩行者であった場合に記入してください。)

歩車道の区別が (ある ない) 道路 車の交通頻繁な道路 住宅地 商店街の道路

歩行者用道路 (車の通行: 許 否)、その他の道路 ()

標識 速度制限 (40 km/h) 追い越し禁止 一方通行 歩行者横断禁止

一時停止 (有 無) 停止線 (有 無)

信号機 無 有 (色で交差点に入った。) 信号機時間外 (黄点減 赤点減)

横断歩道上の信号機 (有 無)

交通量 多い 少ない 中位

交通事故以外の場合には届その2を提出する必要はありませんが、交通事故の場合にわかる範囲で詳しく記入してください。

9 事故当時の行為、心身の状況及び車両の状況

心身の状況 正常 いねむり 疲労 わき見 病気 () 飲酒

あなたの行為 (あなた(被災者)が運転者であった場合に記入してください。)

直前に警笛を 鳴らした 鳴らさない 相手を発見したのは () m 手前

ブレーキを かけた (スリップ: () m) かけない 方向指示灯 出した ださない

停止線で一時停止 した しない 速度は約 () km/h 相手は約 () km/h

(あなた(被災者)が歩行者であった場合に記入してください。)

横断中の場合 横断場所 ()、信号機 () 色で横断歩道に入った。

左右の安全確認: した しない 車の直前・直後を横断: した しない

通行中の場合 通行場所: 歩道 車道 歩車道の区別がない道路

通行のしかた: 車と同方向 対面方向

相手方の車両について自賠責保険(共済)、任意保険(共済)の内容を記入してください。加入のない場合は「加入なし」と記入してください。

10 第二当事者(相手方)の自賠責保険(共済)及び任意の対人賠償保険(共済)に関すること

(1) 自賠責保険(共済)について

証明書番号 第 S492931050 号

保険(共済)契約者(氏名) 厚生運輸(株) 第二当事者(相手方)と契約者との関係 従業員

(住所) 東京都豊島区××町△-△-△

保険会社の管轄店名 〇〇火災海上(株)後楽支社 電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

管轄店所在地 東京都文京区△△通△-△-△ 郵便番号 172-〇〇〇〇

(2) 任意の対人賠償保険(共済)について

証券番号 第 3203232032 号 保険金額 対人 無制限 万円

保険(共済)契約者(氏名) 厚生運輸(株) 第二当事者(相手方)と契約者との関係 従業員

(住所) 東京都豊島区××町△-△-△

保険会社の管轄店名 〇〇火災海上(株)後楽支社 電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

管轄店所在地 東京都文京区△△通△-△-△ 郵便番号 172-〇〇〇〇

(3) 保険金(損害賠償額)請求の有無 有 無

有の場合の請求方法 イ 自賠責保険(共済)単独 ロ 自賠責保険(共済)と任意の対人賠償保険(共済)との一括

保険金(損害賠償額)の支払を受けている場合は、受けた者の氏名、金額及びその年月日

氏名 () 金額 () 円 受領年月日 () 年 () 月 () 日

11 運行供用者が第二当事者(相手方)以外の場合の運行供用者

名称(氏名) 厚生運輸(株) 電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

所在地(住所) 東京都豊島区××町△-△-△ 郵便番号 170-〇〇〇〇

運行供用者とは自己のために自動車の運行をさせる者をいいますが、一般的には自動車の所有者や運転者の使用者がこれに当たります。

12 あなた(被災者)の人身傷害補償保険に関すること

人身傷害補償保険に 加入している していない

証券番号 第 () 号 保険金額 () 万円

保険(共済)契約者(氏名) () あなた(被災者)と契約者との関係 ()

(住所) ()

保険会社の管轄店名 () 電話 () ()

管轄店所在地 () 郵便番号 () ()

人身傷害補償保険金の請求の有無 有 無

人身傷害補償保険の支払を受けている場合は、受けた者の氏名、金額及びその年月日

氏名 () 金額 () 円 受領年月日 () 年 () 月 () 日

(※)交通事故以外の災害の場合は「届その2」を提出する必要はありません。

※見やすいよう、青字で記載例を示していますが、実際に記入する際には黒字で記入してください。