

事故状況報告書(交通事故用)

朝日生命保険相互会社の普通保険約款、特約を承知のうえ、  
事故の状況を下記のとおり報告いたします。

当社における個人情報の利用目的について  
お客様からいただいた個人情報は、  
・当社の保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い  
・当社または関連会社・提携会社の各種保険商品・金融商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理  
・当社業務の情報提供・運営管理、市場調査、商品・サービスの開発・研究  
に利用させていただきます。

記入日	年		月	日	報告者氏名			受傷者との 続 柄 ( )	
受傷者	氏 名			生年月日		昭・平・令 年 月 日		勤務先（職業）	職務内容
事故発生 日時・場所	日 時	平成	年	月	日	午前	午後	場 所	
必ずご記入 ください。	事故当時の 状況	<input type="radio"/> 運 転 中 → 下記の運転車種・運転していた車種の免許の有無をご記入ください。 <input type="radio"/> 同 乗 中 ・ <input type="radio"/> 歩 行 中 ・ <input type="radio"/> 自 転 車 走 行 中 ・ <input type="radio"/> そ の 他							
	飲酒の有無	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	→ 時間： <input type="radio"/> 午前・ <input type="radio"/> 午後 時 分 ～ 時 分 種類・量：					
	法規違反の 有無	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	→ 信号無視 ・ 安全運転義務違反（内容： ） 速度超過（ ）km/hオーバー ・ その他（ ）					
	労災保険 適用状況	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	→ <input type="radio"/> 休 業 補 償 ・ <input type="radio"/> 障 害 補 償（未請求 ・ 適用外 ・ 請求中 ・ 支給済）					
	※労働基準監督署の受領印のある「労働者死傷病報告書」のコピーがあればご提出ください。								
運転中の場合 のみご記入 ください。	運転してい た車種	※該当する数字に○をつけてください。 ①. 大型自動車 ②. 普通・中型自動車（軽自動車を含む） ③. 大型特殊自動車 ④. 自動二輪（125cc以下 原付は除く） ⑤. 自動二輪（126～400cc） ⑥. 自動二輪（401cc以上） ⑦. 小型特殊自動車 ⑧. 原動機付自転車（50cc以下） ⑨. その他（ ）							
	運転してい た車種の免 許の有無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無						
事故原因・ 事故状況	場所	※該当する数字に○をつけてください。 ①. 一般道路（交差点・横断歩道・踏切含む） ②. 高速道路 ③. 自宅敷地内 ④. 駐車場 ⑤. 歩道 ⑥. その他（ ）							
	事故原因 (誰が)	※該当する数字に○をつけてください。 ①. 自分 ②. 相手 ③. 自分と相手の両方 ④. 同乗者(自分以外の運転によるもの) ⑤. 動物の飛び出し ⑥. 自然災害によるもの ⑦. その他（ ）							
	事故原因 (理由)	※該当する数字に○をつけてください。 ①. 不注意・運転操作誤り ②. 相手の過失 ③. スリップ ④. 乗り物の故障・整備不良 ⑤. 急な体調不良 ⑥. 動物の飛び出し ⑦. 自然災害(強風・濃霧・地震等) ⑧. その他（ ）							
	衝突した 相手	※該当する数字に○をつけてください。 ①. 車両 ②. バイク ③. 自転車 ④. 歩行者 ⑤. 公共物(壁・ガードレール・看板等) ⑥. 動物（ ） ⑦. 電車 ⑧. なし(転倒等) ⑨. その他（ ）							
	事故内容	※該当する数字に○をつけてください。 ①. 右折時の事故 ②. 左折時の事故 ③. 出会い頭・飛び出し事故 ④. 追突・玉突き事故 ⑤. 並走中・車線合流時の接触事故 ⑥. 路外逸脱 ⑦. 自損事故 ⑧. 相手車両を避けた際に他の物に衝突 ⑨. その他（ ）							
目撃者	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	→ 住 所		氏 名				
警察への 届け出	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	→ 【 署へ届出済】 ※「交通事故証明書（自動車安全運転センター発行）」をあわせてご提出ください。						