

事故発生状況報告書 (交通事故)

別紙交通事故証明書に補足して下記のとおり報告いたします。

甲 加害者 (第三者)	氏名	鷺沼 次郎	乙 被害者 (被保険者)	氏名	習志野 光子	<input checked="" type="checkbox"/> 運転・同乗 歩行・その他	甲 車 甲車以外 の車
天候	<input checked="" type="checkbox"/> 晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・ <input checked="" type="checkbox"/> 普通・閑散	明 暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間・夜間・明け方・夕方		
道 路 状 況	舗装	<input checked="" type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> していない	歩道	<input checked="" type="checkbox"/> (両・片)	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> 直線・カーブ	
		<input checked="" type="checkbox"/> 平坦・坂	見通し	<input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い	積雪路・凍結路		
信号又は標識	信号	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	駐停車禁止	<input checked="" type="checkbox"/> されている <input type="checkbox"/> されていない	その他標識		
速 度	甲車両 20 km/h (制限速度 40 km/h)、乙車両 20 km/h (制限速度 40 km/h)						
事故発生状況を图示してください。	事故発生状況略図 (道路巾をmで記入してください。)						できるだけ詳細に記入してください
上記図の説明を書いて下さい。	この事故は、私(被害者)が、自宅から津田沼の友人宅へ車で向かう途中、左方から千葉へ						
	買い物に向かう信号見落としの加害者の車両と側面衝突をした事故です。傷害の程度は、						
頭部挫傷及び右前胸部挫傷で全治1ヶ月(又は4週間)です。							

上記内容に間違いありません。

令和〇〇年 **12**月 **1**日 届出者 (被保険者) : **習志野 光子** 印

届出年月日

※署名又は記名・押印