

地域
組合員コード

組合員名
TEL
担当者

会社名
証明書番号
自賠責保険 (写) を事故速報と同時に FAX 後日 FAX

対人事故報告がある場合にご記入下さい

令和 年 月 日 時 分

事故日 24時間制

登録番号

事故場所 都道府県

天候 晴 曇 雨 雪 道路 高速道 国道 一般道 構内 その他

運転者 カナ 漢字 性別 男 女 年齢

警察への届出 人身届 物損届 届出なし 届出日 R . . TEL 署

契約期間	対人	自損	搭乗者	対物	車両	特約
自 . .	死亡	人	人	人	万 / 万	搬送引取 対物牽引
至 . .	傷害	人	人	人	物件 件	件

事故略図

説明

契約車両
 甲車以外進行方向
 信号
 一時停止一方通行
 人
 二輪車両

共済記入欄

自損・搭乗者を請求 される されない

速報受付時に確認。 令和 年 月 日確認。

確認者

種類	被害区分	カナ	性別	生年月日	運転	同乗	病院名	TEL
対人・自損・無保険・搭傷	死亡	被害者名	男	. .	歩行	その他	入院	TEL
	傷害	住所	女	. .	入院	通院	勤務先等	TEL
対人・自損・無保険・搭傷	死亡	被害者名	男	. .	歩行	その他	入院	TEL
	傷害	住所	女	. .	入院	通院	勤務先等	TEL

被害の内容	被害区分	全損	分損	物件	被害車両・物件名 (車名: 年式: 年)		修理会社等	
					相手方	TEL	レンタカー会社等	TEL
					氏名	住所	相手方	TEL
全損	分損	物件	被害車両・物件名 (車名: 年式: 年)	修理会社等	TEL			
全損	分損	物件	被害車両・物件名 (車名: 年式: 年)	修理会社等	TEL			
全損	分損	物件	被害車両・物件名 (車名: 年式: 年)	修理会社等	TEL			

被害区分	車	全損	盗難	修理会社等	TEL
車両	分損	一部盗難	レッカー会社等	TEL	
搬送引取費用特約	レッカー会社名	TEL			

共済記入欄

1	2	3	4	5	6	7	8	9	発生場所コード	事故類型コード	契約者事故原因コード	確認印	所長	人・搭	物・車	管理課受付	速報補充票
対人・搭傷・死亡	対人・搭傷・傷害	自損死亡	自損傷害	全損・無保死亡	分損・無保傷害	物件・搬送故障	盗難・搬送事故	一部盗難				バク	日付入り	コード入り	コード入り	要	有・無
																不要	連絡

(注1) 太枠内を、楷書で記入して下さい。

(注2) 書ききれないときは、別紙「事故速報の内容補充票」に記入して下さい。

(注3) この事故速報は、地域事務所へ送信 (FAX) して下さい。