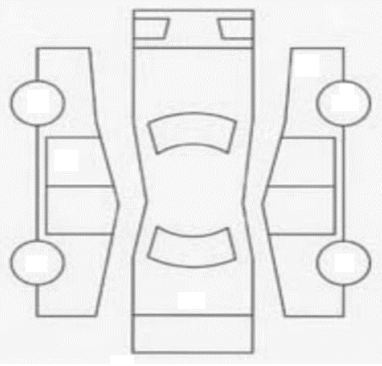


赤太枠内は確認できる範囲でご記入下さい。 ※必要事項に記入が無い場合や貸渡約款に違反する場合は保険適応除外の場合が御座います。

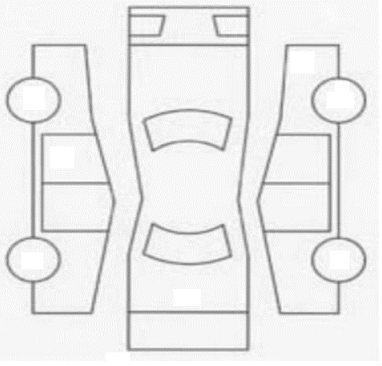
発生日時	平成 年 月 日 時 分頃	発生場所				
届出警察署	署	課	担当	☎	内線	

《弊社お客様詳細》

氏名			携帯☎			車両接触損・傷個所 
住所			自宅☎	ない場合は記載不要		
生年月日	年 月 日まで	車種		車両番号		
免許番号			有効期限	年 月 日まで		
勤務先			☎			
死傷の有無	無	有				
車両損傷個所説明/備考						

事故状況を図示して下さい。

《相手方》

氏名			携帯☎			車両接触損・傷個所 
住所			自宅☎	ない場合は記載不要		
生年月日	年 月 日まで	車種		車両番号		
免許番号			有効期限	年 月 日まで		
勤務先			☎			
死傷の有無	無	有				
車両損傷個所説明/備考						
任意保険会社名			自賠責保険名			

状況説明

類型 (○・×)	車両相互						車両単独				その他		
	正面衝突	側面衝突	出会い頭	接触	追突	その他	転倒	路外逸脱	衝突	その他	踏切	調査中	その他
						()				()			()

記載の内容は偽りない事実及び運転者は私で間違い御座いません。

平成 年 月 日

署名