

受付日時

自動車事故受け票

通 報 者	契 運 様 TEL :	損保会社 通 報 者	個人情 報 同 意 確 認	確 認 日	確 認 先 契 氏 名 運 様	損 保 通 報 日						
契 約 内 容	契 約 者	フリガナ	証 券 番 号	車 両 登 録 番 号			他 社 運 転 FB					
	電 話	自 宅	携 帯	希 望 連 絡 先			自 宅 携 帯 勤 務					
	勤 務 先											
事 故 内 容	事 故 日 時		警察届出		無	物 扱	人 扱	不 明	署			
	事 故 場 所		目 標 物									
	運 転 者 (契 約 者 の 関 係)		フリガナ		住 所							
	1 本 人	2 配 偶 者	運 転 者 名		生 年 月 日							
	3 同 居 親 族	4 別 居 の 親 族			免 許 の 種 類							
	5 従 業 員	6 友 人			免 許 取 得 日							
	7 同 居 の 子	・ 配 偶 茶	電 話	自 宅	免 許 有 効 期 限							
	9 其 他		勤 務 先	携 帯	免 許 番 号							
	()											
車 両	整 備 工 場	担 当 者	様	整 備 工 場 TEL	入 庫	済 未 済	代 車 要 不 要					
対 物	相 手 方 運 転 者		所 有 車 名		TEL							
			所 有 車 住 所									
	電 話	自 宅	登 録 番 号		車 名							
		勤 務 先	整 備 工 場 名		TEL							
携 帯												
相 手 側 住 所		相 手 保 険		無 保 険		保 険 TEL						
人 身 事 故 関 係	対 人	対 物 と 同 じ	契 約 者 本 人	フリガナ	部 位	1 頭 部	2 顔	3 首	4 胸 腹	5 背 腰	6 腕	足
	人 身			負 傷 者 名	症 状	1 骨 折	2 打 撲	3 捻 挫	4 擦 り 傷	9 其 他		
	搭 傷	搭 乗 区 分			医 療 機 関 名							
	自 損	相 手 車		運 転 者		同 乗 者						
		契 約 者		運 転 者		同 乗 者						
	TEL		自 宅	勤 務 先		携 帯 電 話		医 療 機 関 TEL				
負 傷 者 住 所												
自 賠 責 情 報	保 険 会 社		証 券 番 号		保 険 期 間		から		1 年			