

緊急に対応が必要な場合は[0120-258-365 三井住友海上事故受付センター]へご連絡をお願い致します。

自動車事故報告書

赤枠内は必ずご確認をお願い致します。

通知日	平成 23 年 9 月 14 日			北海産業株担当者確認欄							
宛先営業所	北海産業株			営業所	営業所	氏名	受付日時(24H表記)	平成 23 年 9 月 14 日 7 時 30 分			
担当営業者							連絡先	営業所	XXXX-XX-XXXX	携帯	XXX-XXXX-XXXX
証券番号	NA50855187 - XXXXX						登録番号	室蘭100わXXXX			
契約内容	お客様名 (会社名)	カナ (力 (株))			車名			4Tダンプ			
	お客様住所 (会社住所)	〒 XXX-XXXX 市 町XX丁目XX番地XX号			年式			H18			
	お客様連絡先	XXXX-XX-XXXX XXX-XXXX-XXXX	勤務先 携帯	色			白				
事故日時	平成 23 年 9 月 13 日 20 時 00 分	24時間表記 曇	天候	請求担保	<input type="checkbox"/> 車両 <input checked="" type="checkbox"/> 対物 <input checked="" type="checkbox"/> 受傷者有						
事故場所	北海道	市 町 丁目 番地 号	警察届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	警察署						
運転者 氏名	カナ (男 女)			お客様との関係	使用者 ()	生年 月日	昭和 年 月 日	職業 勤務先	(株)		
運転者 連絡先	XXXX-XX-XXXX XXX-XXXX-XXXX	勤務先 携帯	免許種類 ()	運転者住所	〒						
事故状況図	[記入例]を参考にご記入下さい			状況説明	速度	契約者側	20 km/h	相手側	不明 km/h		
				側面衝突 契約者側に一時停止のある交差点での出会い頭事故 相手側無灯火にて走行							
				連絡事項 打合せ事項	特記事項・連絡事項などがある場合は記入をお願い致します。						
				担当警官へ相手側無灯火の件通達済み							
				添付書類	運転免許証(写)は必ず添付をお願い致します。		<input type="checkbox"/> 車検証	<input checked="" type="checkbox"/> 免許証(写)	<input type="checkbox"/> 住民票		
					<input type="checkbox"/> 自賠責	<input type="checkbox"/> その他 ()					
自車両修理	工場名				概算額	万円	損傷部位 等				
	住所				予定日 (/)						
	連絡先	担当者									
	外注修理先				入庫日 (/)						
	住所										
連絡先	担当者										
相手方	運転者 氏名	カナ		所有者	カナ	リース(株)	損害物	車以外	()		
	連絡先	XXXX-XX-XXXX XXX-XXXX-XXXX	自宅 携帯	連絡先	XXXX-XX-XXXX	勤務先	車名	サクシード	色	白	
	住所	〒 市 町 丁目 番地 号 ハイ 号室	保険会社 担当窓口			登録番号	室蘭XX400XXXX		年式	20 年 4 月	
	工場名	整備工場(株)			概算額	万円	損傷部位 等				
	住所	〒 XXX-XXXX	市 町 丁目 番地				予定日 (/)				
連絡先	XXXX-XX-XXXX	担当者 様	入庫日 (/)								
外注修理先											
住所	〒										
連絡先	担当者										

保険会社、修理先等が判明している場合はご記入をお願い致します。

相手方当事者または担当者の氏名・連絡先は必ずご記入下さい。