

①事故発生日時	2012 年 12 月 20 日 (土曜日) 午前 <input type="radio"/> 午後 <input checked="" type="radio"/> 7 時 30 分頃		
②事故発生場所	神奈川 <input type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 北横浜 <input type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 郡 <input type="radio"/> 羽山 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 1丁目付近 乙 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 村		
③道路状況	見通し <input type="radio"/> 良 <input checked="" type="radio"/> 悪 <input type="radio"/> 直進・カーブ <input type="radio"/> 平地 <input type="radio"/> 坂 <input type="radio"/> 歩道 { <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 } <input type="radio"/> 積雪路 <input type="radio"/> 凍結路		
④ 受傷者(被保険者)名	東京 花子	⑤被保険者 生年月日	2001 年 1 月 31 日生
被保険者名フリガナ	トウキョウ ハナコ	⑥ 被保険者性別	<input type="radio"/> 男性 <input checked="" type="radio"/> 女性
⑦ 警察への届出(通報)	<input type="radio"/> 無 「無」の場合、左記⑧へ→ <input checked="" type="radio"/> 有 「有」の場合、下記⑨へ ↓	⑧ 警察に届出(通報)しなかった理由	次に⑨へ ✓
⑨被保険者の乗車車両の運転者	氏名 : 金沢 文子		次に⑩へ ✓
⑩ 事故現場図	<p>※右の記号、記入例を参考に事故状況を図示してください。</p> <p>以下の記号がご利用ください。</p> <div style="border: 2px dashed red; padding: 5px; color: red;"> 警察への届出(＝通報)がある場合、「交通事故証明書」(コピー可)の添付が必要になります。 </div>		
⑩ お書き頂いた上記「⑨事故発生状況図」の説明をご記入下さい。			
同乗中の自動車が、駅前交差点を青信号に従い直進走行中、進行方向左側より進行してきた信号無視車両と衝突。			
⑪ 記入日	2013 年 6 月 29 日		

保険金請求者(＝受取人)様の<住所>、<氏名>をご記入し、ご捺印ください。

下記の保険金請求者は、上記のとおり事故発生状況を事実と相違なく報告します。なお、警察への届出(通報)がある場合「交通事故証明書」を添付し、報告します。また、審査上、必要な場合、貴社が求める必要書類を追加提出します。

住所 : 神奈川県横浜市西区みなとみらい 19-55-8 桜木マンション203

【保険金請求者】

氏名 : 東京 太郎

東京