

事故状況報告書



第一ネオ生命保険株式会社 御中
事故状況を下記のとおり報告します。

報告日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

報告者(自署) _____

報告者は受傷者(被保険者)または請求者となります。
未成年の場合は親権者によるご記入でも構いません。

被保険者名 (受傷者名)	生年月日	年	月	日			
受傷の日時	年	月	日	午前	午後	時	分頃
受傷の場所							
受傷原因・状況	受傷された原因、状況をできるだけ詳しくご記入ください。						

交通事故の場合は下記についてもご記入ください。

状況	運転中 ・ 同乗中 ・ 歩行中 自転車走行中 ・ その他 ()	飲酒 有 ・ 無
警察への届出	有 ・ 無 有の場合 ⇒ () 署へ届出済)	
運転免許証 (運転中の場合)	有 ・ 無 有の場合 ⇒ 免許証番号()	
	免許種類 : 普通 ・ 大型 ・ 自二 ・ 原付 ・ その他 ()	
	免許証有効期限 : _____ 年 _____ 月 _____ 日	