

南信交通災害共済事故連絡票

※事故発生後、速やかにご提出ください

町村名		担当者		連絡年月日	〇〇 年 〇〇月 〇〇 日	
事故者	住所	中川村大草〇〇〇〇				
	氏名	中川 太郎	生年月日	M T S H	〇〇年 〇〇月 〇〇 日	
	連絡先電話番号	0265 (88) 〇〇〇〇		自宅 その他 ()		
	共済番号	〇〇	年度 〇〇月 〇〇	号	掛金納入	〇〇 年 〇〇月 〇〇 日
事故	事故発生日時	平成 〇〇 年 〇 月 〇〇 日 午前・午後 〇〇 時 〇〇 分				
	事故発生場所 (道路名等)	中川村〇〇番地 村道〇〇号線 など			加入者証に記入されています。不明時は空欄としてください。	
		<input checked="" type="radio"/> 自動車 <input type="radio"/> 二輪車 <input type="radio"/> 自転車 <input type="radio"/> 歩行者 <input type="radio"/> 同乗者 <input type="radio"/> その他				
	傷害の程度	<input type="radio"/> 死亡 <input checked="" type="radio"/> 傷害 (全治見込 〇ヵ月)				
	自動車安全センター事故証明の種別	<input checked="" type="radio"/> 人身 <input type="radio"/> 物件 <input type="radio"/> 無		救急車搬送証明の有無		<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	加入者車両の場合	法定速度 〇 Km/h ・ 走行速度 〇 Km/h				
事故の状況	事故の状況 (説明) ----- 上記場所・時間、原村方面から諏訪方面へ 走行中、側道からの車を避けきれず接触した ----- ブレーキを踏んだが、路面が凍結しており ----- 停止することができなかった。 ----- 事故によりむち打ちになり、現在治療中。 ----- 警察には人身事故として届出を行った。 ----- ----- -----	[事故発生場所略図] 				
備考 (特記事項)						