

②補足資料「Will」賠償事故状況図

※こちらの用紙は、主に交通事故における賠償事故報告時に、②賠償の用紙と共にご提出してください。

加入養成施設(学校)名: 宇井留看護専門学校

被保険者氏名: 医療 桃子

1. 事故日: (西暦) 20 17 年 4 月 13 日 木 曜日 午前・(午後) 2 時 30 分頃

2. 事故場所: 東京 (都) 道 府・県 中央 (区) 市 新川 2 丁目 22

3. 交通手段: 徒歩・(自転車) (※バイク・車の賠償はWillの補償対象外です)

4. ご連絡TEL: 090-0000-0000 ※日中に連絡の取れる番号を必ずご記入ください。

5. 最寄りの警察署への届出日: (西暦) 20 年 月 日

＜お相手の情報＞

※未成年の場合 ⇒

親権者の氏名:

1. 相手氏名: 早久 なお子 年齢: 40 職業:

連絡先TEL:

2. 交通手段: (徒歩) 自転車・バイク・車(乗用車・トラック)

3. 加入の保険会社名:

担当者名:

TEL:

4. 過失割合: (自分) 対

(相手)

(相手)

※相手方の損害保険会社から提示された場合にご記入ください。

5. ケガの状況:

＜記入上の注意事項＞

事故の発生状況(主に下記① ② ③)を、記入例を参考にして詳細に作成してください。

① 道路状況(道路幅、道路の勾配状況(下り坂・登り坂)、交差点、信号、道路標識の有無等)、あわせて目印となる建物(コンビニ等)があれば記入してください。

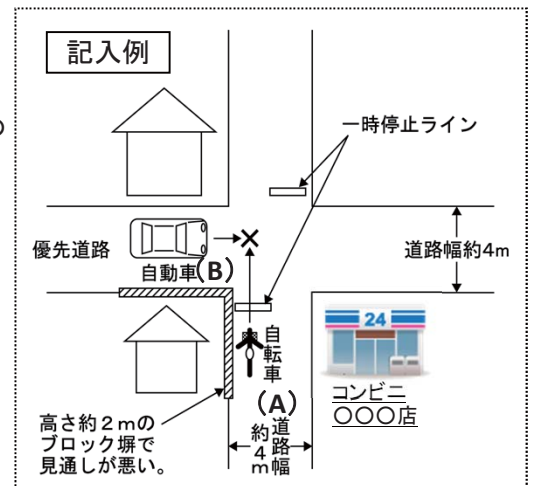
② 自分(A)と相手(B)の事故直前の位置

③ 自分(A)と相手(B)の接触時の位置

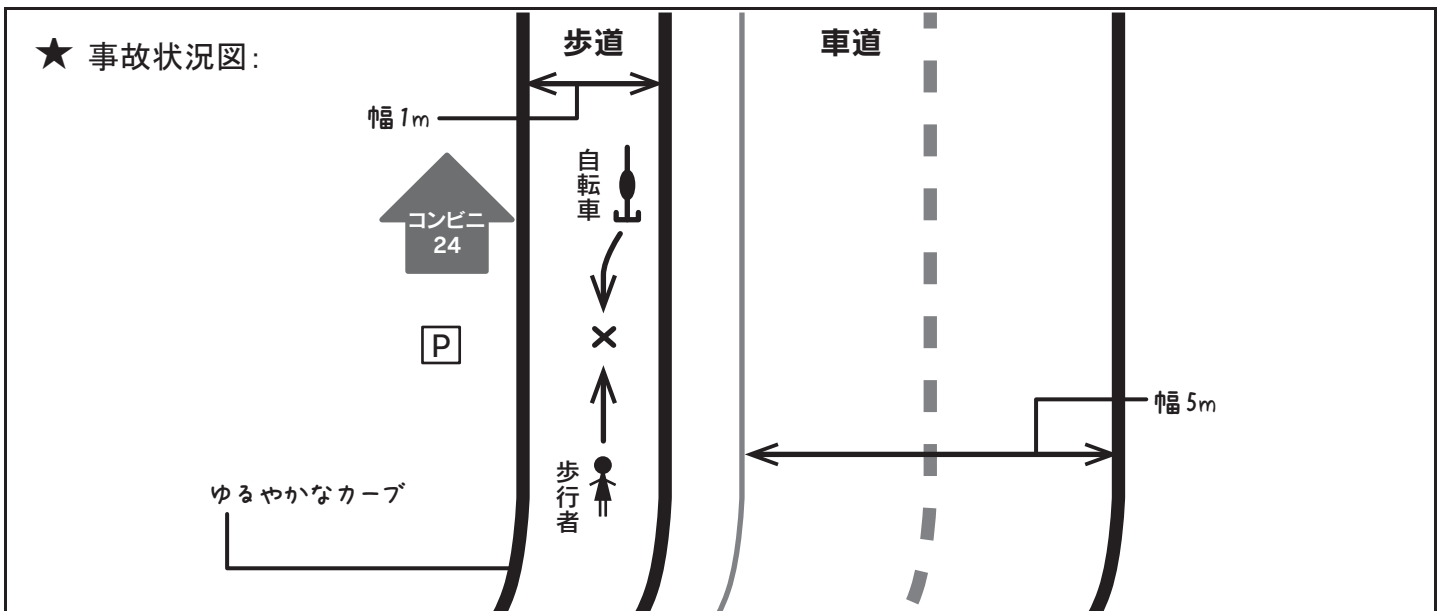
※ その他危険行為(無灯火・右側通行・スピードの出し過ぎ・片手運転・音楽プレイヤーを聞きながら・スマートフォン操作中等)も余白に書いてください。

＜備考＞

損害賠償金は、相手方の損害額を算出し、過失割合分での支払いになる為、相手の損害額の全額を保険金で支払えない場合もございます。



★ 事故状況図:



★ 事故現場は番地までご記入ください。ストリートビューの画像を保険会社へ提出します。