

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。

加入養成施設名：宇井留看護専門学校

被保険者氏名：看護 桃子

1. 事故日：平成28年 4月 13日 水曜日 午前・午後 2時 30分頃

2. 事故場所：東京 都・府・県 中央 区・市・郡 町 番地 2丁目付近

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：あり・なし

＜お相手の情報＞ (わかる範囲で結構です)

1. 相手氏名：早久 なお子 年齢： 職業：

※未成年の場合⇒ 親権者の氏名：

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。

