23001012

事故状況報告

報告者は受傷者または請求者となります。
（未成年者の場合は、親権者によるご記入も可とします。）

宛先：ジブラルタ生命保険株式会社
下記のとおり事故状況を報告します。
必要があれば、貴社より事故および受傷状況について関係者・病院などに照会ください。

報告日	年　月　日	報告者	氏名（自署）

受傷者情報

職業等	受傷者	上記報告者と同一 上記と相違 → 氏　名
	勤務先	仕事内容
	労(公)災適用の有無	1. 業務災害（休業補償・障害補償）[第　級　号]・その他 [　] 2. 通勤災害（休業給付・障害給付）[第　級　号]・その他 [　] 3. 不適用
	他社加入状況	有・無　会社名　未請求・請求中・受領済　会社名　未請求・請求中・受領済　会社名　未請求・請求中・受領済

事故発生状況

事故日	年　月　日　午前・午後　時頃	事故時	1. 業務中　2. 通勤中　3. 非従業中
場所	都道府県	飲酒	有・無　酒の種類　飲酒の量　本・杯
現場目撃者又は立会人	ふりがな 氏名 受傷者との関係（　）　連絡先　（　）	飲酒日時	月　日　午前・午後　時頃　～　午前・午後　時頃

1. 事故発生状況（事実を詳細にご記入ください）
事故が新聞に掲載された場合は、その切抜きを添付してください。

現場見取図
（交通事故の場合　受傷者の車 ◀■　相手の車 ◁□　で図示してください）

2. 受傷後の処理（□ 救急搬入　□ 当日受診　□ 後日受診）

交通事故の場合

状況	□ 運転中　□ 同乗中（※1）　※1 受傷者が同乗中の場合、下記項目は運転者についてご記入ください。 □ 自転車乗車中（※2）　□ 歩行中（※2）　※2 自転車乗車中・受傷者が歩行中の場合は「車種」「運転免許証の有無」欄は記入不要です。
車種（運転中の場合）	普通自動車　中型自動車　大型自動車（　t）　自動二輪車（　cc） 原付自転車（50cc以下）　大型特殊自動車　小型特殊自動車　その他（　）
警察への届出	有 → （　）警察署へ届出済 無 → 理由（　）

運転免許証の有無	有・無 有の場合、免許証の記載内容をご記入ください。	免許取得日	年　月　日	有効期限	年　月　日まで有効
		免許の条件等	なし　眼鏡等　中型車（8t）限定　オートマチック（AT）車限定　その他 ⇒（　） （注）自動二輪車の限定条件については右の欄にご記入ください。	免許の種類	大型　中型　普通　大特　大自二　普自二　小特　原付　けん引　大型二　中型二　普通二　大特二　けん引二 普自二の場合は、必ず下記の限定条件を選択してください。 小型限定　限定なし

「事故状況報告書」のご記入例

○死亡保険金を請求いただく場合

- 請求される方またはご遺族の方がご記入ください。（請求される方が法人の場合も同様です。）
- 請求される方が未成年者の場合、請求される方または親権者の方がご記入ください。

○死亡保険金以外を請求いただく場合

- 受傷された方ご本人がご記入ください。（請求される方が法人の場合も同様です。）
- 受傷された方が未成年者の場合、受傷された方または親権者の方がご記入ください。
- 受傷された方がご記入できない事情（重傷等）がある場合、請求される方がご記入ください。

（ご注意）ご提出の内容により事実確認を実施させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

23001012

報告者は受傷者または請求者となります。
（未成年者の場合は、親権者によるご記入も可とします。）

宛先：ジブラルタ生命保険株式会社
下記のとおり事故状況を報告します。
必要があれば、貴社より事故および受傷状況について関係者・病院などに照会ください。

報告日	2024年 12月 15日	報告者	氏名（自署） 品川 太郎

受傷者情報

受傷者	(上記報告者と同一) (上記と相違) → 氏名		
職業等 勤務先	△△美容室	仕事内容	美容師
労(公)災適用の有無	1. 業務災害（休業補償・障害補償）[第　級　号]・その他 [　] 2. 通勤災害（休業給付・障害給付）[第　級　号]・その他 [　] (3) 不適用		
他社加入状況	(有)・無	会社名	□□生命 (未請求) (請求中) (受領済)
		会社名	○○損害保険 (未請求) (請求中) (受領済)
		会社名	△△共済 (未請求) (請求中) (受領済)

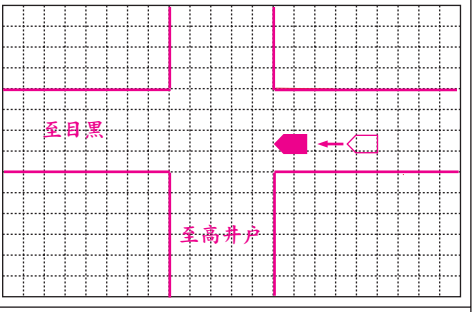
事故発生状況

事故日	2024年 1月 15日 (午前) (午後) 8 時頃	事故時	1. 業務中 2. 通勤中 (3) 非従業中
場所	東京 都道府県 世田谷区 等々力不動前交差点	飲酒	(有) (無) 酒の種類 / 飲酒の量 (本) (杯)
現場目撃者又は立会人	ふりがな とどろき ごろう 氏名 等々力 五郎 受傷者との関係（事故の相手方） 連絡先 0123(1000)1111	飲酒日時	月 日 (午前) (午後) 時頃 ～ (午前) (午後) 時頃

1. 事故発生状況（事実を詳細にご記入ください）
事故が新聞に掲載された場合は、その切抜きを添付してください。

目黒方面に走行中、交差点で信号待ちをしていたところ、等々力五郎さんの運転するライトバンに追突されました。

現場見取図
（交通事故の場合 受傷者の車 ◀ 相手の車 ◁ で図示してください）



2. 受傷後の処理（☑救急搬入 □当日受診 □後日受診）

救急車で○○病院へ運ばれ、即日入院となる。

交通事故の場合

状況	☑運転中 □同乗中（※1） □自転車乗車中（※2） □歩行中（※2） ※1 受傷者が同乗中の場合、下記項目は運転者についてご記入ください。 ※2 自転車乗車中・受傷者が歩行中の場合は「車種」「運転免許証の有無」欄は記入不要です。
車種（運転中の場合）	(普通自動車) (中型自動車) (大型自動車（　t）) (自動二輪車（　cc）) (原付自転車（50cc以下）) (大型特殊自動車) (小型特殊自動車) (その他（　）)
警察への届出	(有) → （世田谷）警察署へ届出済 / 無 → 理由（　）
運転免許証の有無	(有) (無) 有の場合、免許証の記載内容をご記入ください。
免許取得日	0000年00月00日
免許の条件等	(なし) (眼鏡等) (中型車(8t)限定) (オートマチック（AT）車限定) (その他)⇒（　） (注) 自動二輪車の限定条件については右の欄にご記入ください。
有効期限	△△△△年△△月△△日まで有効
免許の種類	(大型) (中型) (普通) (大特) (大自二) (普自二) (小特) (原付) (けん引) (大型) (中型) (普通) (大特) (けん引) → (小型) (限定なし) 普自二の場合は、必ず下記の限定条件を選択してください。

企保-742(2021.03)

今回事故により受傷された方の氏名・職業をご記入ください。

弊社以外の保険のご加入についてご記入ください。
またお差し支えなければ、会社名およびその状況についてご記入ください。

今回事故の発生した日時・場所についてご記入ください。

事故状況を目撃した方がいる場合、ご記入ください。

事故の発生状況や、関係者（相手方）、交通事故の場合、車種・交通の目的・行先・現場見取り図等も含め、できるだけ詳しくご記入ください。

交通事故の場合は必ずご記入ください。受傷者が同乗者の場合は運転者についてご記入ください。事故時の運転者について運転免許証の有無・免許取得日・免許の条件・有効期限・免許の種類をご記入ください。

当報告書にご記入いただく方（受傷者または請求者）がご署名ください。

今回の受傷による労（公）災適用の有無・等級をご記入ください。申請中の場合はその他欄に（申請中）とご記入ください。

事故時の就業状況についてご記入ください。

飲酒の有無についていずれかを○で囲んでください。
飲酒有りの場合、酒の種類・飲酒の量・飲酒日時についてご記入ください。

受傷後、主治医受診に至る経過（受診した病院・医師名・病院への移送方法等）をできるだけ詳しくご記入ください。主治医受診までに他の病院で治療を受けられた場合には、その病院名・医師名もご記入ください。

運転免許証をご確認のうえ有効期限をご記入ください。

普通自動二輪の場合限定条件について○で囲んでください。