独立行政法人郵便貯金・簡易生命保険管理機構　御中

株式会社かんぽ生命保険　御中

事 故 報 告 書

下記のとおり事故状況を報告します。

平成　　年　　月　　日　　請求者（受取人）　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

法定代理人　①親権者　②後見人　＿＿＿＿＿＿＿＿　親権者　＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ		職業	仕事の内容
受傷者氏名			
事故発生日時	平成　　年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分		
事故発生場所			

○ 受傷時の状況（事故発生状況）を詳細にご記入ください。

※　事故内容が不明な場合は、再度ご記入をお願いすることがあります。

事故原因および事故状況	事故現場見取図
※新聞記事等があれば添付してください。	※交通事故の場合は衝突経路を図示ください。 ■▶ 受傷者の車　□▷ 相手の車

目撃者	なし・あり	氏名　　（受傷者とのご関係：　　）

○ 交通事故の場合にご記入ください。（該当する項目を○で囲み、又はご記入ください。）

1. 運転中
2. 同乗中
3. 自転車
4. 歩行中
5. その他

事故車の種類	1 大型自動車　2 普通自動車　3 大型特殊自動車　4 自動二輪(排気量　　cc 以下) 5 小型特殊自動車　6 原動機付自転車(50cc 以下)　7 その他(　　)
飲酒の有無	飲酒なし・飲酒あり
免許証の内容	免許なし・免許あり（「免許あり」の場合は、以下の項目もご記入ください。）
有効期限	平成　　年　　月　　日まで有効
免許証番号	第　　号

免許の種類(該当するものを○で囲んでください)

大型	普通	大特	普通二輪	大型二輪	小型特殊	原付	けん引	大型二種	普通二種	大特二種	けん引二種

警察への届出	なし・あり　▶「交通事故証明書」（自動車安全運転センター発行）をあわせて提出してください。

＜株式会社かんぽ生命保険からの「お願い」＞

1　この書類は、受傷者又は保険金受取人の方がご記入ください。

2　保険金をご請求する際には、株式会社かんぽ生命保険の支店等又は郵便局から事故状況の確認をさせていただきますので、あらかじめご了承願います。