

事 故 発 生 状 況 報 告 書 (個人賠償保険等)

甲 加害者 (第三者)		乙 被害者 (被保険者)	
発生日時	年 月 日 時 分 頃 ( 曜日 )		
発生場所			
事 故	自転車事故・ペットなどの噛みつき・子どもや重度の認知症患者等の加害行為による負傷 その他 ( )		
事 故 発 生 の 状 況 (経 緯)			
事 故 状 況 図			

上記のとおり報告します。

※署名又は記名・押印

年 月 日

報告者(被保険者) :  
 ※未成年の場合は親権者等

印