

交通事故記録用紙

Date(日付): _____ Time(時間): _____ am/pm

Location of Accident(事故現場): _____

Diagram of Accident(現場見取り図:事故の状況を簡潔に記載)

Information of the Other Party (相手方に関する情報)

Name(氏名): _____

Home Address(住所): _____

Company Name(会社名): _____

Company Address(会社住所): _____

Tel(電話): Residence(自宅) _____ Office(会社): _____

Date of Birth(生年月日): _____

Driver's License No.(運転免許証番号): _____ State(州): _____

Insurance Company(加入保健会社): _____

Policy No.(ポリシー番号): _____

Type of Car(車名, 形式, 年式, 色): _____

License Plate No.(ナンバープレート): _____ Sate(州): _____

Damage of the Car(事故車の状況, 事故箇所, 程度): _____

Passenger(同乗者): _____

Injury(負傷の有無): _____

*現場での相手方の言動を書き留めておくと、保険会社に報告する際に便利です。

Information of My Car (自分の車に関する情報)

(事故の相手方に自分の情報を提供する場合、この紙の上半分を渡すと便利です。)

Type of Car (車名, 形式, 年式, 色): _____

License Plate No. (ナンバープレート): _____ State(州): _____

Owner (所有者氏名): _____

Home Address (住所): _____

Company Address (会社住所): _____

Tel (電話): Residence (自宅) _____ Office(会社) _____

Insurance Company (保険会社名): _____

Policy No. (ポリシー番号): _____

Passenger (同乗者名): _____

Injury (負傷の有無): _____

.....
(ここから下は自分で保管してください)

目撃者がいる場合には、以下の事項を書きとめてください。

Witness (目撃者)

Name (氏名): _____

Home Address (自宅): _____

Tel (電話): _____

警察に届け出た場合には、以下の事項を書き留めてください。

Police Information (警察に関する情報)

Squad (所属部署): _____

Officer (警察官の氏名): _____

Badge No. (バッジ番号): _____

Tel(電話): _____

Case No./Reference No.(調書番号): _____