

事故発生時の確認事項

- ①負傷者の救助（119番） ②二次災害の防止 ③警察へ連絡（110番） ④上司に連絡
⑤保険会社に連絡 ⑥目撃者の確認 ■示談にせず、次の確認。

事故発生日 平成 年 月 日 / 午前・午後 時 分頃

事故の場所

事故の相手	氏名		生年月日	
	住所		電話	
	車名		登録番号	
	勤務先	社名	電話	
		住所		
	自動車保険	自賠責	保険会社	加入番号
			契約期間	
		任意保険	保険会社	加入番号
			契約期間	
			対人賠償	対物賠償
修理工場名				

自車の車名		登録番号
事故の状況		
目撃者	氏名	電話
	住所	