



20031

事故状況報告書(証明書)

アクサ生命保険株式会社 御中

下記の通り事故状況を報告します。

願出人(被保険者または受取人)

住所

氏名

印 受 傷 者
との 関係

受 傷 者	住 所											
	氏 名						勤務先					
	生年月日	明治・大正 昭和・平成	年	月	日	職業及び 職務内容	職務内容					
事 故 発 生	日 時	年	月	日	午前 午後	時	分 頃					
	場 所											
事故の原因 および状況 (詳細に)							(事故状況図)					
飲 酒	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	日 時	月	日	午前 午後	時	分 頃	種類	量			
被災後の 処 理	(身体の状況、医師名および病院名もご記入下さい。)											

業務に従事中の事故の場合には、下欄を完備して下さい。

労災保険の 通 用	<input type="radio"/> 有	●休業補償	<input type="radio"/> 請求中	<input type="radio"/> 支給済	障害補償	級	号
	<input type="radio"/> 無	●障害補償	<input type="radio"/> 請求中	<input type="radio"/> 支給済			
		●労災保険	<input type="radio"/> 未加入	<input type="radio"/> 加入			

交通事故の場合には、下欄を完備して下さい。

警 察 へ の 届 出	<input type="radio"/> 無	理由																		
	<input type="radio"/> 有	署へ届出済 ➡ 交通事故証明書を必ずご提出ください。																		
(A) 運転中 ➡	運 転 車 種	<input type="radio"/> 1)大型自動車 <input type="radio"/> 2)普通自動車 <input type="radio"/> 3)大型特殊自動車 <input type="radio"/> 4)自動二輪車 <input type="radio"/> 5)小型特殊自動車 <input type="radio"/> 6)原付自転車(50cc以下) <input type="radio"/> 7)その他 ()																		
(B)同乗中 (C)歩行中 (D)その他 ()	免 許 証 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 有の時は右に転記 してください。	免許年月日	年	月	日	免許証番 号														
		有効期限	年の誕生日まで																	
		免許の条件等	免 許 の 種 類	大 型	普 通	大 特	自 二	小 特	原 付	けん引	大 型 二	普 通 二	大 特 二	けん引 三						