

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