

事前相談票（交通事故用）

1 事故の概要を教えてください。

① 事故日時

平成____年____月____日

② 事故時のあなたの状況

自動車運転中 自転車運転中 歩行中 その他（ ）

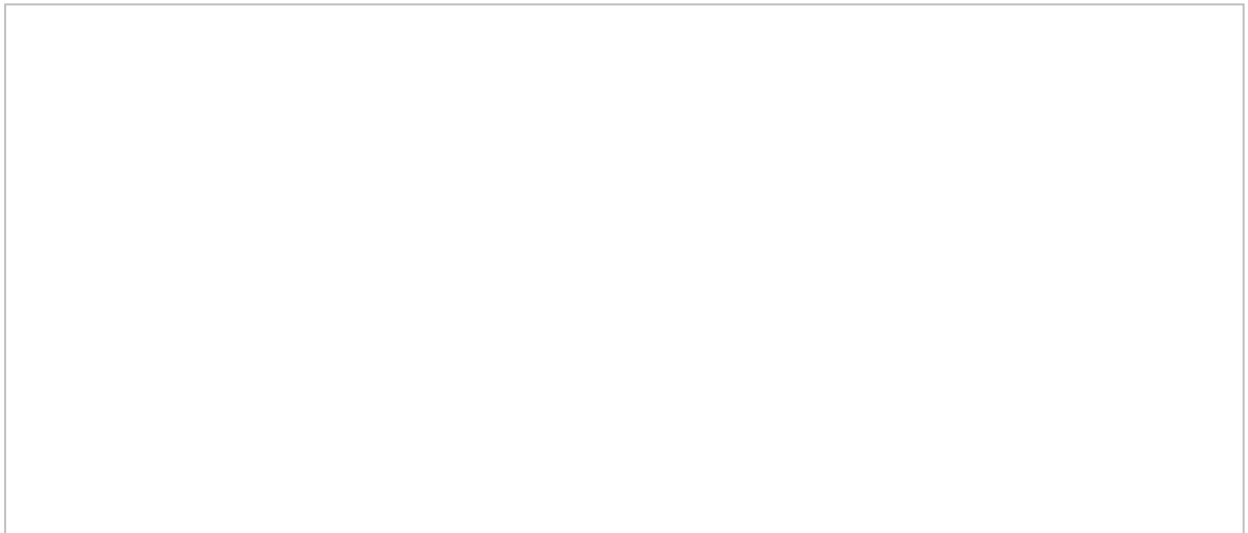
③ 事故時の相手方の状況

自動車運転中 自転車運転中 歩行中 その他（ ）

④ 事故の状況

簡単なもので構いませんので、事故の状況を図で書いて下さい。

※事故の状況が記載された図面をお持ちでしたら、記載する必要はありません。



2 被害の状況を教えてください。

① 事故による傷害の状況

- あなたのみ怪我をした 相手方のみ怪我をした
 あなたと相手方の両方が怪我をした
 あなたと相手方の両方に怪我はなかった（物損のみ）

② あなたに傷害がある場合の現状

[現在の治療状況]

- 通院している
 入院を予定している
 治療は終了している
→ 怪我は完治している
 後遺症が残っている → 後遺障害等級の認定
 受けている（等級：第____級）
 受けていない
 その他（ ）

③ あなたに傷害がある場合の治療状況

ア 入院した場合

入院先の医療機関名	入院期間
	平成 年 月 ～ 平成 年 月

イ 通院した場合

通院先の医療機関名	通院期間
	平成 年 月 ～ 平成 年 月

3 保険会社について教えてください。

① 任意保険の加入状況

- あなたと相手方の両方とも、任意保険に加入している
- あなたのみ任意保険に加入しており、相手方は加入していない
- 相手方のみ任意保険に加入しており、あなたは加入していない
- あなたと相手方の両方とも、任意保険に加入していない

② あなた又は相手方が任意保険に加入している場合

ア あなたの保険会社

会社名 ()
担当者 ()
TEL ()

イ 相手方の保険会社

会社名 ()
担当者 ()
TEL ()

③ 相手方保険会社との交渉状況 (相手方が任意保険に加入している場合)

- 賠償についてまだ交渉していない
- 賠償について具体的な提案を受けている
- その他 ()