

# JD共済受託自動車事故報告書兼請求書の記入例

★「代表者様の捺印」と「客車運転者の免許証のコピー」はすべての事故に必要なです。

※ 客車の単独事故の場合

JD共済受託自動車事故報告書兼請求書		事故受付№	
※事故報告書の内容に相違ないことを確認するとともに共済金を請求します。 ※車両共済金を請求する場合は、50,000円を負担します。 ※共済金が共済金請求に関する私の個人情報、共済契約の履行（共済金支払の可否、支払金額の算定など）および各種サービスの提供のために取得、利用すること、ならびに貴組合が業務上必要とする範囲において、個人情報取得、利用、提供することに同意します。		J	
( 16000 ) ※代表者様の捺印は必ず必要です。★黒枠内は必ず記入願います		※ 免状金額戻し口座 ※ 富山信用金庫 南富山支店 普通 0402068 ジエイ・ディ共済協同組合	
組合員名	〇〇運転代行	担当者名	代表者 安部
TEL	076-421-0000	FAX	076-421-0000
携帯	090-0011-△△22		
事故日	××年 ×月 △日	午前	〇時 △分
事故場所	富山 都道 富山 市 丸の内〇丁目△番地	警察へ届出	有 (人身/物件) 無
随伴車 車両番号	富山 5 0 0 - 1 - 〇 △ 1 1	★客車運転者免許証コピー添付	
随伴車 運転者名	安全 一郎	TEL	090-0022-△△11
客車 運転者名	安全 太郎	TEL	090-0012-△△12
事故状況		狭い路地を曲がり切れずに 縁石に左フロントバンパー フロントホイール・タイヤ を接触し損傷させた。 縁石は損傷なし。	
詳しくご記入ください			
顧客	安心 健二	富山県富山市幸町△丁目×番地	TEL 090-0021-△△21
車名	アルファード	車両番号	富山 3 0 0 - 1 - 〇 △ 2 2
修理工場名	〇〇修理工場	TEL	076-405-〇〇△△
〒 930-0032	富山県富山市幸町×丁目〇番地	FAX	076-405-△△〇〇
備考	修理額 約 万円		
運転者名	注意 学	富山県富山市幸町△丁目×番地	TEL 090-0011-△△33
所有者名	同上	TEL	同上
車名(損害物)	エルグランド	車両番号	富山 3 3 0 - 1 - 〇 △ 3 3
修理工場名	△△修理工場	TEL	076-433-〇〇△△
〒 930-0003	富山県富山市幸町×丁目〇番地	FAX	076-405-△△〇〇
任意保険会社名	〇〇損保	担当者	田中
TEL	076-4××-〇〇△△		
対人 氏名	安心 健二	性別	男・女
年齢	24	年齢	24
富山県富山市幸町△丁目×番地	TEL	090-0021-△△21	入院中/通院中
対人 氏名	注意 学	性別	男・女
年齢	26	年齢	26
富山県富山市幸町△丁目×番地	TEL	090-0011-△△33	入院中/通院中

組合員名・担当者名・連絡先・事故日  
事故時間・事故場所を明確にご記入ください。

事故状況は、客車の損傷箇所を把握する  
うえで大変重要です。修理工場とのやり  
とりや確認の際にも、欠かせない情報と  
なりますので、できるだけ詳しくご記入  
ください。

修理工場へ連絡する際、客車の車名・車  
両番号が必要です。

※ 対物（相手車両・看板・フェンス等） ※ 対人 事故の場合

JD共済受託自動車事故報告書兼請求書		事故受付№	
※事故報告書の内容に相違ないことを確認するとともに共済金を請求します。 ※車両共済金を請求する場合は、50,000円を負担します。 ※共済金が共済金請求に関する私の個人情報、共済契約の履行（共済金支払の可否、支払金額の算定など）および各種サービスの提供のために取得、利用すること、ならびに貴組合が業務上必要とする範囲において、個人情報取得、利用、提供することに同意します。		J	
( 16000 ) ※代表者様の捺印は必ず必要です。★黒枠内は必ず記入願います		※ 免状金額戻し口座 ※ 富山信用金庫 南富山支店 普通 0402068 ジエイ・ディ共済協同組合	
組合員名	〇〇運転代行	担当者名	代表者 安部
TEL	076-421-0000	FAX	076-421-0000
携帯	090-0011-△△22		
事故日	××年 ×月 △日	午前	〇時 △分
事故場所	富山 都道 富山 市 丸の内〇丁目△番地	警察へ届出	有 (人身/物件) 無
随伴車 車両番号	富山 5 0 0 - 1 - 〇 △ 1 1	★客車運転者免許証コピー添付	
随伴車 運転者名	安全 一郎	TEL	090-0022-△△11
客車 運転者名	安全 太郎	TEL	090-0012-△△12
事故状況		自車は優先道路を直進中。相手車が 一旦停止を無視して進入してきた為、 客車と相手車両が衝突した。	
詳しくご記入ください			
顧客	安心 健二	富山県富山市幸町△丁目×番地	TEL 090-0021-△△21
車名	アルファード	車両番号	富山 3 0 0 - 1 - 〇 △ 2 2
修理工場名	〇〇修理工場	TEL	076-405-〇〇△△
〒 930-0032	富山県富山市幸町×丁目〇番地	FAX	076-405-△△〇〇
備考	修理額 約 万円		
運転者名	注意 学	富山県富山市幸町△丁目×番地	TEL 090-0011-△△33
所有者名	同上	TEL	同上
車名(損害物)	エルグランド	車両番号	富山 3 3 0 - 1 - 〇 △ 3 3
修理工場名	△△修理工場	TEL	076-433-〇〇△△
〒 930-0003	富山県富山市幸町×丁目〇番地	FAX	076-405-△△〇〇
任意保険会社名	〇〇損保	担当者	田中
TEL	076-4××-〇〇△△		
対人 氏名	安心 健二	性別	男・女
年齢	24	年齢	24
富山県富山市幸町△丁目×番地	TEL	090-0021-△△21	入院中/通院中
対人 氏名	注意 学	性別	男・女
年齢	26	年齢	26
富山県富山市幸町△丁目×番地	TEL	090-0011-△△33	入院中/通院中

上記（客車の単独事故の場合）と同様  
に必要事項をすべてご記入ください。

事故状況はできるだけ詳しくご記入  
ください。

上記（客車の単独事故の場合）と同様  
にお客様の情報は詳しくご記入くださ

車との接触の場合は、相手の運転者  
名・車名・車両番号・連絡先の記入漏  
れがないよう、お願いいたします。  
看板・フェンス等の場合は、持ち主が  
わかるようであれば、所有者名をご記  
入ください。

お怪我をされた方の氏名・連絡先・  
病院情報をご記入ください。

# JD共済交通事故傷害事故報告書の記入例

★ 事故報告専用FAX送信先 お間違いの無いようにお願いします ★	
076-425-9633 又は 0120-88-2508	
<b>JD共済交通事故傷害事故報告書</b>	
報告日	平成 × 年 ○ 月 △ 日
組合員コード	16000
都道府県	富山 都道府県
組合員名	〇〇運転代行
代表者名	安泰 勝
事故日	平成 × × 年 ○ 月 △ 日 AM ○ 時 × 分頃
事故場所	富山 富山 市区 丸の内〇丁目△番地
届出署	富山中央 警察署・交番 警察担当者: 安心 様
フリガナ	アンゼン イチロウ
受傷者	安全 一郎
性別	男・女 生年月日 昭和・平成 × × 年 ○ 月 △ 日
★ 事故時の随伴車両のナンバープレート番号をご記入ください	
富山 500 と 〇△11	
事故状況	代行業務中、随伴車を運転していて 信号待ち時に第三者の車両に追突された。 勢いで客車にも追突した。 随伴運転者と客車運転者の2名が怪我をした。
部位と症状に○を付けてください	図の受傷部位に×をつけてください
部位	頭・顔・首・肩・胸・腹部・ <b>腰</b>
症状	<b>手</b> <b>足</b> その他( )
病院情報	
病院名	〇〇整形外科医院
住所	〒 039 - 8000 富山県富山市幸町×丁目△番地
TEL	076 - 425 - 〇〇22
*コピーしてご使用下さい。 ジェイ・ディ共済協同組合	

都道府県・組合員名・代表者名  
ご担当者名・連絡先を  
ご記入ください。

事故日・事故場所・事故時間  
届出警察・警察担当者名を  
ご記入ください。

お怪我された方のお名前・性別  
生年月日をご記入ください。

事故時の随伴車両のナンバー  
プレート番号・事故状況は詳しく  
ご記入ください。

お怪我をされた部位・症状には  
○で、図には×でご記入くだ  
さい。

病院情報もご記入ください。