

<交通事故 相談票>

当事者について

(1) 相手方について教えてください

氏名 : _____ (男/女) _____ 歳

住所 : _____

電話番号 : _____

(2) 保険会社について教えてください

① 相手方が加入している保険の保険会社

保険会社名 : _____ 担当者名 : _____

連絡先 : _____

② あなたが加入している保険の保険会社 ※弁護士特約の確認をお願いします

保険会社名 : _____ 担当者名 : _____

連絡先 : _____

事故内容について

(1) 事故の発生について教えてください

日時 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前/午後 _____ 時 _____ 分

場所 : _____

(2) 被害を受けた状況を教えてください

加害者 : 自動車 / バイク / 自転車

あなた : 自動車 / バイク / 自転車 / 歩行中

状況 ※簡単で構わないので、事故に遭った状況の図を書いて下さい

事故状況の資料について

- ・捜査を担当している警察署、担当の警察官、連絡先を教えてください
警察署 担当： _____ 電話番号： _____
- ・刑事事件がどのように進んでいるか分かっている場合、教えてください
裁判が行われている / まだ捜査中である / 裁判が終了している

被害の状況について教えてください

① 怪我について

- ・事故によって、どのような怪我を負いましたか
- ・怪我について、通院（入院）していますか
- ・現在、通院（入院）している病院を教えてください
 - ・病院名： _____
 - ・主治医： _____
 - ・住所： _____
 - ・電話： _____
- ※複数ある場合は、下記の空欄にお書きください
- ・通院（入院）に伴い負担している費用があれば教えてください
 - 治療費： _____
 - 薬代： _____
 - 交通費： _____
 - 器具代： _____
(松葉づえ、車いす、義手・義足など)
 - 雑費： _____
 - その他： _____
- ・怪我について、お医者さんの見解を教えてください
____月頃、完治する（した） / ____月、症状が固定する（した）
まだ治療が必要 / まだ分からない

- ・その怪我は、あなたの日常生活や仕事に影響していますか。
→している場合、内容を具体的に記載してください
- ・怪我によって、障害者の認定などを受けている場合には、その認定について教えてください（障害〇級、障害者年金を受給しているなど）

お仕事について

- ・事故に遭った際、お仕事をされていたか
→していた場合、仕事内容などを具体的に記載してください
会社名： 部署：
（個人事業主の場合は業種）：
仕事内容： 月収：

・事故後、お仕事は休まれていますか？
→休んだ場合、具体的な日数を教えてください

物損について

- ・事故によって、壊れてしまったものはありますか
→ある場合、物の名称と、時価を具体的に記載してください
- ・壊れたものについて、弁償はされていますか？

事故後の状況について

- (1) 加害者と交渉をしていますか はい／いいえ
→（はいの方）交渉状況を教えてください
例）保険会社から示談金の提示があった 音沙汰がない
- (2) 治療費は支払われていますか 全額支払われている / 月まで支払われた
まったく支払われていない

(3) 休業補償は支払われていますか はい/いいえ
→はいの方 具体的金額を教えてください

事故の後で、困っていることなどを自由にお書きください

あなたは今回の件について、どのような解決を望みますか

その他、相談に際して聞きたいことを記載して下さい

時系列表

※書ききれない場合は別途コピーをして、使用してください

日時	出来事	通院経過 ※病院名と通院期間を書いて下さい	示談の経過 ※治療費などの支払いの有無	その他、気になったこと
	<u>事故発生</u>			

※本相談票は港南アール法律事務所での法律相談用です。他の目的での使用、および転載はお断りいたします。