

(2) 交通事故証明書 [人身事故]

-

住所 県 市 町 番地

② 原本と相違ないことを証明します
東海損害保険株式会社
〇〇サービスセンター

氏名 被害 太郎 様 交通事故証明書

事故照会番号 署 第 号 ① 甲・乙・ の統柄(本人・代理人)

発生日時 年 月 日 午前 時 分 ころ

発生場所 県 市 町 番地先路線上 (その他市道)

甲	住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 番地 (No. XXXX-XX-XXXX)		備考 甲・乙以外の当事者 無
	氏名	被害 太郎	生年月日 昭和XX年 XX 月 XX 日 男 (XX歳)	
	車種	自家用 普通乗用自動車	車番 〇〇×××〇××××	
	自賠責保険関係	有り 東海損害	証明書番号 XXXXXXXX	
事故時の状態	〇 運転・同乗(運転者氏名))・歩行・その他			
乙	住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 番地 (No. XXXX-XX-XXXX)		
	氏名	加害 次郎	生年月日 昭和XX年 XX 月 XX 日 男 (XX歳)	
	車種	自家用 普通乗用自動車	車番 〇〇×××〇××××	
	自賠責保険関係	有り あんしん損害	証明書番号 XXXXXXXX	
事故時の状態	〇 運転・同乗(運転者氏名))・歩行・その他			

事故類型	車両相互						車両単独						踏切	不調査中
	人対車両	正面衝突	側面衝突	出会い頭衝突	衝突	接突	追突	その他	転倒	路外逸脱	衝突	その他		

上記の事項を確認したことを証明します。
なお、この証明は損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。
××年××月××日
自動車安全運転センター
愛知県事務所 長 印

①

証明番号	××××××	照会記録簿の種別	人身事故
------	--------	----------	------

① 交通事故証明書は、右下の照会記録簿の種別が「人身事故」、甲・乙等に被保険者名が記載されているものがが必要です。それ以外の場合は、「人身事故証明書入手不能理由書」が合わせて必要となります。

② 万一、コピーの場合は、保険会社または JA 共済の原本証明として「原本と相違ないことを証明します」と「保険会社名・JA 共済」のゴム印、担当者の印鑑を押印したものが原本の代用として認められています。

※市町村、弁護士、社労士、その他の共済による原本証明は認められていません。



【交通事故証明書の申請方法】

自動車安全運転センター、警察署、交番、駐在所等で申請用紙を取得し、必要事項を記入のうえ申し込んでください。郵便振替もしくはセンター事務所の窓口での申し込みが可能です。また、自動車安全運転センターのホームページから、インターネット申請することもできます。