

生 協

事故処理手続きのフロー（発生から支払まで）

- 1 事故が発生したら、契約者は団体担当者に連絡するとともに、団体に保管してある「職員自動車事故発生状況報告書」（以下「事故報告書」という。）を作成し、群馬県町村会事務局＝町村生協群馬県支部（以下「支部」という。）へまずは速報としてファクス（027-255-5302）を送付する。

担当者は契約者から以下の点を確認してください。

- ◎相手者と現場で約束をしたか。（全賠約束は決してしないでもらう。）
- ◎警察への届け出の有無。

★休日・夜間・早朝はフリーダイヤル：0120-258-459^{ジコハ ホーコク}へ

（公有・生協共通ダイヤル）

☆ロードサービス（生協のみ）フリーダイヤル：0120-365-698^{365日 無休や}

《事故報告書記入上のおねがい》

- ◎左ページの太枠内は必ず埋めてもらう。
 - ◎右ページは担当者・契約者が確認している範囲のことを埋めてもらう。
 - ◎対人事故の場合は、事故報告書の他に運転免許証(写)、車検証(写)、自賠責証書(写)が必要となりますので契約者にその旨伝えてもらう。
- 2 事故報告を受けた支部は、契約の有無を確認した後、事故処理担当者（以下「専門員」）に事故処理を依頼する。
- ※ 運転者が契約者以外の者であったり、契約車両以外の自動車を運転（他車運転）していた場合は、その理由を確認し、必要な書類を提出してもらうことがあります。
（例）他車運転の場合・・・事故車両の「自動車任意保険証券(写)」等
- 3 専門員は事故報告書の未記入箇所を調査・記入し、必要な事項を契約者に連絡するとともに次の書類を送付する。

【送付書類】

- ・ 共通（委託団体に在庫が無い場合）
職員自動車事故共済金請求書（振込口座指図書が同封）
- ・ 対物事故
対物用示談書
- ・ 対人事故
対人用示談書、一括払用委任状

4 契約者は、次の書類に必要事項を記入し、押印のうえ専門員へ送付する。

【提出書類】

- ・ 共済金請求書
- ・ 振込口座指図書
- ・ 示談書
- ・ 一括払用委任状（人身）
- ・ 運転者の「印鑑証明書」1通（人身）

5 専門員は上記4の共済金請求書類を示談が成立するまで保管する。

6 専門員は「交通事故証明書」を取得する。

7 専門員は当該事故の損害額を確認し、過失割合を検討した後、契約者に連絡し示談交渉を進める。

（注）状況によっては、契約者（運転者）に示談交渉の場に同席してもらうことがあります。

8 専門員は示談が成立したら、その旨を契約者に連絡するとともに、保管していた共済金請求書類を仕上げ支部に送付する。

9 支部は、請求書を精査した後、全国町村職員生活協同組合（以下「本部」）へ送付し、支払を受ける。

10 支部は、本部から共済金の支払を受けたら、振込口座指図書に基づき、指定口座に送金する。

11 団体及び送金先に支払明細書を送付する。

記入例

速報としてお送りください。
をFAXしてください。

FAX: 027-255-5302

生

職員自動車事故発生状況報告書

| | |
|----------------|--------------|
| 町村生協事故受付センター記入 | |
| 事故受付日 | 年 月 日 責任者 |
| 受付番号 | 受付担当者 |
| 発信元 | 町村生協事故受付センター |

| | | |
|----|----------|----------|
| 支部 | 支部受付日 | 20 年 月 日 |
| 記 | 事故受付番号 | 他ブロック |
| 入 | 西暦支部受付番号 | クレーム |
| | | 有・無 |

<個人情報利用目的>
本状況報告の個人情報については、本件事故への対応（関係先への照会等の事実関係の調査等を含む）、共済金のお支払のために利用します。

貴組合が行う示談代行に同意（①する ②しない）
※ ○が付されていない場合は同意したものとみなします。

連絡先 永田 正 027-XXX-0000

| | | | |
|----------|----------|--------|--------------|
| 都道府県名 | 東京都 | 団体名 | 乙川町 |
| 団体番号 | 01234-01 | 契約番号 | 012345678901 |
| フリガナ | ナガタ タカシ | 契約者氏名 | 永田 正 |
| 運転者氏名(甲) | 永田 正 | 年齢 | 40才 |
| | | 性別 | 男・女 |
| | | 他車運転 | 有・無 |
| | | (登録番号) | |

| | |
|---------|------------------------------|
| 連絡先 | 東京都甲野郡乙川町丙1-2-3 |
| 契約者との関係 | ①本人 ②配偶者 ③父 ④母 ⑤子 ⑥兄弟姉妹 ⑦その他 |

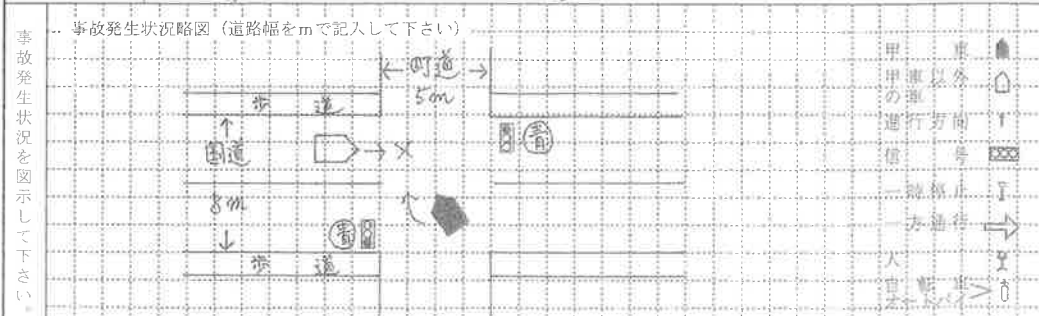
ここは名前ではなく、住所を記入してください。

| | |
|------|---------------------------------|
| 事故日時 | 20 年 1 月 10 日 20 時 00 分 (24時間制) |
| 警察届出 | 千代田警察 乙川署 |
| 事故場所 | 東京都甲野郡乙川町1丁目交差点 |
| 事故区分 | ①対物 ②対人 |

| | | | | |
|--------|-----|--------|-----|-----------------|
| 対物① | 運転者 | 千代田 花子 | 連絡先 | 住所 東京都甲野郡乙川町〇-△ |
| 対物② | 運転者 | | 連絡先 | 住所 |
| 対人①(乙) | 死傷者 | 千代田 花子 | 連絡先 | 住所 東京都甲野郡乙川町〇-△ |
| 対人②(丙) | 死傷者 | | 連絡先 | 住所 |
| 対人③(丁) | 死傷者 | | 連絡先 | 住所 |

| | |
|---------------|--------------------------|
| 被害者(乙・丙・丁)の状況 | ①運転・同乗(甲車、甲車以外の車)・歩行・その他 |
|---------------|--------------------------|

| | | | | |
|--------|---------------------------------|-------------------------------|-------------|-----------------|
| 事故発生状況 | 事故当時の天候 | 晴・曇・雨・雪・霧 | 交通状況 | 混雑・普通・閑散 |
| 事故形態 | ①衝突 ②接触 ③追突 ④溝落 ⑤転落 ⑥横転 ⑦飛石 ⑧落石 | | | |
| 速度 | 甲車 20 km/h (制限速度 40 km/h) | 甲車以外の車 30 km/h (制限速度 40 km/h) | | |
| 道路状況 | 見通し ①良い ②悪い | 道路幅 | 甲車側 (5 m) | 甲車以外の車側 (8 m) |
| 信号又は標識 | 信号 ①有り ②無し | 一時停止標識 | 有り ①無し | その他標識 |



上記図の説明を
書いて下さい

加入者(甲)が信号機のある交差点を青信号で右折する際、
相手車(対物①)が進行してきたが、甲は右折できるものと
判断して右折したところ、漫然と進行してきた相手車(対物①)
と衝突した。

| | | | |
|----------------|-----|------------|---------|
| 上記のとおり報告いたします。 | 報告者 | 甲との関係(本人) | 氏名 永田 正 |
| 平成△△年 1 月 11 日 | | 乙との関係(加害者) | |

記入例

本部用

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|------|-----|-----|-----|-----|--------|-------|-----|----|---|---|---|--|--|--|---|--|
| ※ 本部 決裁 支 出 命 令 | | | | | | 事故受付番号 | | | | | | | | | | - | |
| | 常務理事 | 理 事 | 局 長 | 部 長 | 参 事 | 係 | 主任出納員 | 受付日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| | | | | | | | | 審査日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| | | | | | | | | 送金日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | | | | | |

職員自動車事故共済金請求書 兼 示談交渉に関する同意書
(臨時費用) 個人情報の取扱に関する同意書

(個人情報の利用目的)
共済契約者ならびに被共済者の個人情報は、本件事故にかかる共済金等の支払いのほか、共済契約の締結もしくは維持管理、本人への共済関連情報の提供、共済事業の充実に必要な範囲で利用します。

全国町村職員生活協同組合理事長 殿

下記事故に係る共済金（臨時費用）を請求します。なお、対人賠償共済金請求の場合は、自賠償保険金（共済金）相当額を含みます。

1. 貴組合が損害賠償請求権者と折衝、示談等を行うことに同意します。
2. 貴組合が本共済金請求に関する個人情報を本共済金請求に必要とする範囲で①業務委託先、②医療機関、③修理業者、④共済金請求・支払いに関する関係先、⑤事故に関する関係先、等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあることに同意します。

請求日(西暦) 20XX年 3月 3日

事故発生日(西暦) 20XX年 2月 10日

太枠内にご記入ください。

☆運転者が未成年のときは、親権者が署名・押印

| | |
|----------------|-----------|
| 都道府県名 | 東京 (都道府県) |
| 所属団体名 | 乙川町 |
| 共済契約者名 | 永田一郎 (水) |
| 被共済者名(注1) | 永田太郎 (水) |
| 被共済者の法定代理人(注2) | 永田一郎 (水) |

- (注1) 被共済者とは対物・対人賠償請求のときは運転者、自損事故、無共済、限定搭乗者請求のときは受傷者となります。
共済契約者が被共済者のときは被共済者欄の記入は不要です。
(注2) 被共済者が未成年等のときは法定代理人(親権者等)が署名して下さい。共済契約者が法定代理人でも記入願います。

(対物賠償)

| 請求項目 | 被害物件所有者名 | 修繕費・損害額(A) | 控除額(B) | 事故証明書料(C) | 請求金額 | | | ※送金額 |
|------|----------|------------|--------|-----------|---------------|-------|------------|------|
| | | | | | 共済金(D)(A-B+C) | 費用(E) | 合計(F)(D+E) | |
| 対物賠償 | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 合計 | | | | | | | | |

以下町村会で記入します。

(対人賠償)

| 請求項目 | 請求金額 | 仮払回数 |
|-------|------|-------------|
| 対人賠償 | 円 | 第 回 |
| 自損事故 | 円 | 最 終 |
| 無共済 | 円 | 被害者または被共済者名 |
| 限定搭乗者 | 円 | |
| 費用 | 円 | |
| 臨時費用 | 円 | |

| | | |
|---|-----------|-----|
| ※ | 総賠償額① | 円 |
| 認 | 自賠償金額② | △ 円 |
| 定 | 共済金額(①-②) | 円 |
| 額 | 既仮払金額 | △ 円 |
| | 費用 | 円 |
| | 臨時費用 | 円 |
| | 今回支払額 | 円 |

| | | | | |
|-----|-------|--|--------|-----|
| 支部欄 | 支部主任印 | | 支部担当者印 | 意見欄 |
| | | | | |

※本部記入欄

振込口座指図書

<個人情報の利用目的>
本記載の個人情報については、共済金のお支払のために利用します。

全国町村職員生活協同組合 殿

20XX年 〇月 △日の事故に係る共済金について、下記の支払先へお支払い下さい。 **↑ 事故日**

なお、貴組合からの振込をもって受領したものとします。

20XX年 △月 □日

↑ 作成日

所属団体名

乙田町

共済契約者名

永田 正

永田

| 支 払 先 | 受 取 人 | 振 込 口 座 | 支 払 額 |
|---|-----------------------------|---|-------|
| 1. 契約者等 2. 修理工場 3. 医療機関 4. 相手方の指示 5. その他 () | 〒□□□-□□□□ ☎ () 住所 氏名 | 銀行/信用金庫 支店/本店 信用組合/農協 支所/出張所 1. 普通/総合 店 番 号 口 座 番 号 2. 当座 (どちらかを○で囲む) 口座名義 (カタカナ) | |
| 1. 契約者等 2. 修理工場 3. 医療機関 4. 相手方の指示 5. その他 () | 〒□□□-□□□□ ☎ () 住所 氏名 | 銀行/信用金庫 支店/本店 信用組合/農協 支所/出張所 1. 普通/総合 店 番 号 口 座 番 号 2. 当座 (どちらかを○で囲む) 口座名義 (カタカナ) | |
| 1. 契約者等 2. 修理工場 3. 医療機関 4. 相手方の指示 5. その他 () | 〒□□□-□□□□ ☎ () 住所 氏名 | 銀行/信用金庫 支店/本店 信用組合/農協 支所/出張所 1. 普通/総合 店 番 号 口 座 番 号 2. 当座 (どちらかを○で囲む) 口座名義 (カタカナ) | |
| 1. 契約者等 2. 修理工場 3. 医療機関 4. 相手方の指示 5. その他 () | 〒□□□-□□□□ ☎ () 住所 氏名 | 銀行/信用金庫 支店/本店 信用組合/農協 支所/出張所 1. 普通/総合 店 番 号 口 座 番 号 2. 当座 (どちらかを○で囲む) 口座名義 (カタカナ) | |

以下町村会で記入します。

※ 共済契約者や被共済者の口座へ振込の場合は支払先の1に○印を付し、受取人、振込口座を記入して下さい。

損害賠償に関する承諾書（免責証書）

〈物損事故用〉

年 月 日

当事者（甲）

当事者（乙）（損害賠償請求権者）

所 有 者 殿

住所

運 転 者 殿

氏名

印

（被害者との関係 本人

下記事故により私、乙の被った一切の損害に対する賠償金として、当事者・甲ならびに甲の運転者より、下記金額を受領する後には、その余の請求を放棄するとともに、下記金額以外に相互に何ら権利・義務関係のないことを確認し、甲ならびに甲の運転者に対し今後裁判上・裁判外を問わず一切の異議の申立て、請求及び訴の提起等を致しません。

（損害の内訳）

（その他）

1. 損害賠償総額 円

内乙の受領金額 円

内乙の既受領額 円

| | | |
|---|--|---|
| 1 | | 円 |
| 2 | | 円 |
| 3 | | 円 |
| 4 | | 円 |
| 5 | | 円 |
| 6 | | 円 |
| 7 | | 円 |

2. 事故の内容

| | | | |
|----------|---------|--------------------|-------|
| 事故発生日時 | 年 月 日 | 午前 午後 | 時 分 頃 |
| 事故発生場所 | 都・道 府・県 | 市・郡 区 | |
| 事故当事者（甲） | 住所 | | |
| | 氏名 | 車両登録番号 （又は車台番号） | |
| 事故当事者（乙） | 住所 | | |
| | 氏名 | 車両登録番号 （又は車台番号） | |

3. 支払先

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------|---------|-----|
| 郵便番号、店番号も必ずご記入下さい。 | 振込先口座 | 銀行 信用金庫 | 支店 | 支払額 |
| 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 TEL 〇〇〇〇〇〇〇〇 （フリガナ） | 1. 普通／総合 2. 当座 （どちらかを○で囲む） | 店 番 号 | 口 座 番 号 | |
| 住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 （フリガナ） | 口 座 名 義 | | | |
| 氏 名 | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------|---------|-----|
| 郵便番号、店番号も必ずご記入下さい。 | 振込先口座 | 銀行 信用金庫 | 支店 | 支払額 |
| 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 TEL 〇〇〇〇〇〇〇〇 （フリガナ） | 1. 普通／総合 2. 当座 （どちらかを○で囲む） | 店 番 号 | 口 座 番 号 | |
| 住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 （フリガナ） | 口 座 名 義 | | | |
| 氏 名 | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------|---------|-----|
| 郵便番号、店番号も必ずご記入下さい。 | 振込先口座 | 銀行 信用金庫 | 支店 | 支払額 |
| 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 TEL 〇〇〇〇〇〇〇〇 （フリガナ） | 1. 普通／総合 2. 当座 （どちらかを○で囲む） | 店 番 号 | 口 座 番 号 | |
| 住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 （フリガナ） | 口 座 名 義 | | | |
| 氏 名 | | | | |

(生協用)

自認書及び交通事故証明書不添付理由書

(事故の状況及び交通事故証明書を取れない理由)

事故発生日時 令和〇年〇月〇日 10時30分頃(24時間制)

場所 群馬県 高崎市〇〇町123-4

事故当事者

甲(加入運転者) 氏名 坂 東 太 郎 車両番号 高崎 530 あ 1234

乙(相手方) 氏名 赤 城 花 子 車両番号 群馬 330 う 5678

事故の状況

上記日時、場所において甲が駐車場からバックで出庫した際、路上に駐車中の乙車両に接触したものの。

事故証明書不添付理由

物損のみの軽微な事故でけがもなかったため、警察に届け出なかったもの。

上記のとおり自認します。

日付は必ず記入

令和〇年〇月〇日

運転者住所 群馬県高崎市〇〇町1234-56

氏 名 坂 東 太 郎 ⑩

個人印漏れに注意

生協車の共済金請求書類（対物・対人）

- 1 職員自動車事故共済金請求書
- 2 振込口座指図書
（支払先欄は査定専門員が記入しますので、事故発生日・団体名・契約者部分のみ記名押印）
- 3 自認書及び交通事故証明書不添付理由書
（軽微な対物事案で警察への届出をしていない場合）
※人身事故の場合は必ず警察への届出をお願いします。
- 4 職員自動車事故発生状況報告書（原本）
- 5 示談書（物損用） ※電話示談（TES）で対応できる事案もあります。
- 6 自動車車検証（写） ※人身事故がある場合
- 7 自賠償保険証明書（写） ※人身事故がある場合
- 8 委任状 ※人身がある場合 …様式は共済サービスから送付します。
- 9 示談書（人身用） …様式は共済サービスから送付します。
- 10 印鑑登録証明書（運転者） ※人身事故がある場合