

交通事故相談カード

1 交通事故について

年月日 _____

場 所 _____

加害者

お名前 _____

住所 _____

生年月日 _____ ご職業 _____

被害者

お名前 _____

住所 _____

生年月日 _____ ご職業 _____

事故態様

現場見取図（簡単に結構です）

交通事故証明書、刑事記録をお持ちであればご持参下さい。

2 被害の内容

- 死傷事故
(具体的な内容)

診断書、診療報酬明細書等をお持ちであればご持参下さい。

- 物損事故
(具体的な内容)

修理代・レンタカー代等の見積書、領収証等をお持ちであればご持参下さい。

3 現在の状況

- 治療中
- 示談交渉中
- 訴訟提起を検討中
- その他

刑事裁判→確定済み () 未確定

保険会社から届いた書類や保険会社に提出した書類の写しがあればご持参下さい。

4 保険加入状況

被害者 弁護士費用特約 あり（保険会社名 _____） なし

事故時→通勤途中・就労中・その他

加害者 任意保険 あり（保険会社名 _____） なし

事故時→就労中・その他

5 相談内容

過失割合

後遺障害の内容、程度

損害

被害者参加制度

交通事故により休業した場合は休業損害証明書、事故前3ヶ月分の給与明細書、事故前年の源泉徴収票等があればご持参下さい。