

御相談の概要（交通事故事件）

以下に，チェックや御記入を御願ひ致します。

1 事故発生日 _____年__月__日

被害者 お名前 _____ 性別 男 女 年齢 _____歳

御職業 _____

被害者とあなたとの関係 本人 配偶者 親子 兄弟 その他()

被害者側が契約している任意保険に弁護士費用補償特約が ある。 ない。

2 加害者の氏名 _____

加害者側が契約している任意保険会社 _____

通常，事故対応の挨拶をしている保険会社，示談交渉を進めている保険会社が，
これに該当します。

3 事故発生時の被害者の状況

自動車運転中 二輪車運転中 自転車運転中 歩行者 その他()

4 事故発生時の加害者の状況

自動車運転中 二輪車運転中 その他()

5 事故態様の略図（簡単に結構ですので，事故の発生状況について図示下さい。）

--

6 損害の発生形態（複数回答可）

怪我を負い，通院した（通院している）。

怪我を負い，入院した（入院している）。

後遺障害と解される症状が残った。

その症状について，後遺障害等級認定を 経ている。 経ていない。

その症状の内容 _____

亡くなった。

自動車，その他の物が壊れた。

7 加害者側保険会社より，「過失割合」についての意見を示されていますか。

示されている。

その内容は，加害者____：被害者____（例）加害者70：被害者30

示されていない。

8 加害者側保険会社より示談案を提示されていますか。

提示されている。 提示されていない。

以下の資料をお持ちであれば，御持参下さい。

- ・ 事故証明書
- ・ 加害者側保険会社担当者の名刺等
- ・ 被害者の方の収入を示す資料（源泉徴収票，確定申告書の控え等）
- ・ 加害者側保険会社より提示された示談案
- ・ 診断書