


年 月 日

事故番号 号

自動車事故費用共済事故報告書

全日本火災共済協同組合連合会 御中

 京都府共済協同組合

再共済申込書番号	第	号	No.		被共済自動車 登録番号						
車 種	1	・	2	・	3	・	4	・	5	・	6
共 済 金 額	¥ 3 , 0 0 0 , 0 0 0										
共 済 金 の 種 類	1. 死亡共済金 2. 後遺障害共済金 3. 入通院共済金 4. 車両事故共済金										
事 故 発 生 日	年	月	日	午前	時	分	午後				
事 故 受 付 日	年	月	日	午前	時	分	午後				
契 約 者 名											
運 転 者 名				契約者との関係							
共 済 期 間	自	年	月	日	1年間			至	年	月	日
代 理 所 番 号			組合員番号				代理所名				

※負傷者 (契約者側 ・ 相手側 ・ 双方 ・ なし)