

附件 7

交通事故报告

1. 申请主体:

2. 申请主体类型:

☐ 整车厂 ☐ 系统运营商 ☐ 零部件制造商
☐ 互联网服务商 ☐ 科研院所/高校 ☐ 其他

3. 测试示范类型:

☐ 道路测试 ☐ 示范应用

4. 联系地址:

5. 联系人:

6. 车辆交通事故信息表:

事故基本情况	发生时间			
	发生地点			
	天气情况		道路情况	
事故车辆信息	车辆型号		(临时)行驶标识	
	道路测试/示范申请时间		运行里程	
	生产商		保险公司	
	是否为主要责任方			

		主要损坏情况								
		自动记录和存储事故数据时间段								
事故时车辆状态		<input type="checkbox"/> 行驶状态 <input type="checkbox"/> 停止状态								
		<input type="checkbox"/> 启动自动驾驶功能 <input type="checkbox"/> 脱离自动驾驶功能								
事故相关方		<input type="checkbox"/> 车辆 <input type="checkbox"/> 普通自行车 <input type="checkbox"/> 电动自行车 <input type="checkbox"/> 摩托车 <input type="checkbox"/> 行人 <input type="checkbox"/> 其他_____								
远程安全员		姓名					联系方式			
现场安全员		姓名					联系方式			
事故相关人员	伤人 1	姓名		性别		联系电话		联系地址		
		受伤情况		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 严重 <input type="checkbox"/> 轻微						
	伤人 2	姓名		性别		联系电话		联系地址		
		受伤情况		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 严重 <input type="checkbox"/> 轻微						
	事故目击者	姓名		性别		联系电话		联系地址		
事故细节描述										
财产损失描述										

联系电话： 联系邮箱：

注：事故细节描述和财产损失描述须提供附件，如包含但不限于事故现场照片，照片应反映事故车辆之间关系、发生事故的周边情况等。

7. 申请主体承诺：

本单位所提交的材料真实有效，愿意承担相关法律责任。

法定代表人签字（签章）：

单位公章：

年 月 日