

道路交通事故資料申請書

編號：_____

發生時間	年 月 日 時 分			
地點				
申請人姓名		出生 年 月 日	年 月 日	
國民身分證 統一編號	46617302	聯絡電話	03-5348699	
地址	新竹市東大路一段 118 號 4 樓			
與當事人 關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 受當事人_____委託(請當事人於下欄親自簽章) <input type="checkbox"/> 當事人之利害關係人_____ (關係)(請出示證明文件)			
申請事項	茲因於上列時間、地點發生道路交通事故，請核發下列資料： <input type="checkbox"/> 現場圖乙份。(事故發生 7 日後可申請) <input type="checkbox"/> 現場照片乙份。(事故發生 7 日後可申請) <input type="checkbox"/> 交通事故初步分析研判表乙份。 (事故發生 30 日後可申請)			
		案件編號		
		處理員警		
此致 內政部警政署保安警察第二總隊第三大隊第一中隊竹園分隊				
		申請人簽章：_____	(印)	
駕駛 →	當事人簽章：_____ (印) (非當事人委託者免填) 身分證統一編號：□□□□□□□□□□ 地 址： 電 話：			
	申請時間： 年 月 日 時 分			
	備註	申請或取件時請攜帶身分證正本、印章。		

受理單位： _____ 業務單位： _____ 核稿： _____ 批示： _____

附註：

一、 本表可印製一式二聯，一份交申請人，另一份送案卷保存單位併卷備查(分局或審核小組)。

二、 有關所申請之他造當事人個人資料，應遵守個人資料保護法等相關法令規定，不得違法利用。於無再使用之必要時，應予以銷毀。

申請道路交通事故資料委託書

編號：

立委託書人_____因 工作 出國 傷病

就學 其他 ()，無法親

自申請道路交通事故 現場圖 1份

現場照片 1份

初步分析研判表 1份，

特委託_____ (先生、小姐) 代為申辦。

此致

內政部警政署保安警察第二總隊第三大隊第一中隊竹園分隊

委 託 人 ： (簽章)

身分證統一編號：

地 址 ：

受 託 人 ： 台灣產物保險 (簽章)

身分證統一編號：46617302

地 址 ： 新竹市東大路一段 118 號 4 樓

委託日期： 年 月 日

附註：1、請於中勾選。

2、交通事故發生時間：

3、交通事故發生地點：