

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	臺灣產物彰化分公司	出生年月日	年 月 日
國民身分證統一編號		聯絡電話	04-7230664
地址	彰化市曉陽路 43 號五樓		
與當事人關係	☐ 本人 ☐ 受當事人 (姓 名) 委託 (請當事人於下欄親自簽章) ☐ 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 ☐ 提供閱覽 (擇一勾選)： ☐ 現場圖乙份。(事故發生 7 日後可申請) ☐ 現場照片乙份 張。(事故發生 7 日後可申請) ☐ 交通事故初步分析研判表乙份。(事故發生 30 日後可申請)		
預定取件日期 (由受理單位填寫)	年 月 日	案件編號	
	服務電話：	取件簽名	
此致 分局 警察局 交通(大)隊 警備隊 派出所 交通分隊 臺灣產物彰化分公司 申請人簽章： (印) ✓ 當事人簽章：_____ ✓ 身分證統一編號：_____ ✓ 地址：_____ ✓ 電話：_____ 〔請駕駛人親簽+蓋章〕 申請日期： 年 月 日			
註	申請或取件時請攜帶身分證正本、印章		

承辦人：

主管：

(單位戳章)

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辦理 (分局或審核小組)

申 請(領取)委 託 書

茲本人_____身分證字號:_____

因另有要事未能親自前來申請道路交通事故相關資料，特委託

_____君代為申請(領取)

☐ 初步分析研判表

☐ 現場圖

☐ 現場相片

此致

彰化縣警察局

✓ 委託人：_____ ☐ [請駕駛人親簽+蓋章]

✓ 身分證字號：_____

✓ 連 絡 電 話：_____

✓ 住 址：_____

受 委 託 人：臺灣產物彰化分公司

身分證字號：

電 絡 電 話：04-7230664

住 址：彰化市曉陽路 43 號五樓

中華民國 年 月 日