

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	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 受當事人 (姓 _____ 名) 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 <input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 提供閱覽 (擇一勾選)： <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 _____ 張。(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)		
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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 警察局 交通(大)隊 </div> <div style="text-align: center;"> 分局 警備隊 派出所 交通分隊 </div> </div> <p style="text-align: center;">臺灣產物彰化分公司 申請人簽章： _____ (印)</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 當事人簽章： _____ <input type="checkbox"/> (非當事人委託者免填)[請駕駛人親簽+蓋章] <input checked="" type="checkbox"/> 身分證統一編號： _____ <input checked="" type="checkbox"/> 地址： _____ <input checked="" type="checkbox"/> 電話： _____ </p> <p style="text-align: center;">申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>			
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)

委 託 書

茲本人_____身分證字號_____因事未能親自前往申請
交通事故資料，特委託_____代為申請閱覽
領取交通事故資料。

發生時間：_____年____月____日____時____分

事故地點：_____

車 號：_____

委託人 當事人 車主：_____ [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