

道路交通事故資料申請書

受理編號：

發生時間	年 月 日 時 分		
地點			
當事人姓名	出生 年月日	年 月 日	身分證 統一編號
戶籍地址			電話
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"/> 交通事故 當事人登記聯單乙份 <input type="checkbox"/> 交通事故現場圖乙份 <input type="checkbox"/> 交通事故照片乙份 張 <input type="checkbox"/> 交通事故分析研判表乙份		
預定取件日期 (由受理單位填寫)	年 月 日	服務電話 (由受理單位填寫)	
取件地點	交通大隊 分局交通組 交通分隊	取件簽名	
此致 新北市政府警察局 _____分局(大隊) 當事人簽章： (印) 身分證統一編號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 地 址： 電 話： 受託人簽章： (印) 身分證統一編號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 地 址： 電 話： 申請日期： 年 月 日			
備註	當事人若無法親自辦理申請，受託人應攜帶： (1)當事人委託書正本 (2)受託人身分證正本、印章。		

單位：新北市政府警察局

承辦人：

本表可印製一式二聯，一份申請人收執，另一份交案卷保存單位(交通大隊事故處理組或分局交通組)辦理。

申請案編號：151905，公告期限：隨到隨辦

委 託 書

本人 於 年 月 日，駕駛車號 號車，在

發生車禍，經由 貴隊處理在案，為申請理賠之需要，特委託國寶人壽保險公司派員前往閱覽肇事資料，及申
請 現場圖 現場照片 交通事故初步分析研判表 乙份，敬請准予辦理。

此敬

新北市交通大隊

委託人：

住址：

中 華 民 國 年 月 日