

道路交通事故當事人住址資料申請書

| | | | | |
|---------------|-------|--|-------|--|
| 發生時間 | | | | |
| 地點 | | | | |
| 申請人 | 姓名 | | 出生年月日 | |
| | 身分證號碼 | | 聯絡電話 | |
| | 戶籍地址 | | | |
| | 通訊地址 | | | |
| 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_____ (請出示證明文件) | | |
| 申請用途 | | 茲因於上列時間、地點發生交通事故，為聲(申)請(鑑定、寄存證信函或聲請調解、假扣押、提起民事訴訟)之需要，請提供 <input type="checkbox"/> 抄寫 <input type="checkbox"/> 閱覽(擇一勾選)他造當事人之住址等資料，以維護法律上之利益。 用途如下： <input type="checkbox"/> 申請鑑定 <input type="checkbox"/> 寄存證信函 <input type="checkbox"/> 聲請調解 <input type="checkbox"/> 假扣押 <input type="checkbox"/> 提起民事訴訟 | | |
| 依據法條及函文 | | 行政程序法第46條第1項、個人資料保護法第16條 法務部101年12月5日法律字第10100202950號函 | | |
| 申請日期 | | | | |
| (以下欄位由警察機關填寫) | | | | |
| 他造當事人 | 姓名 | 住 址 | | |
| | | | | |
| | | | | |

此致

申請人簽名或蓋章：

當事人簽名或蓋章：

(非當事人委託者免填)

處理員警(或業務承辦人)：

主管核章：

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。