

## 道路交通事故當事人資料申請書

發生時間	年      月      日      時      分		
地點			
申請人	姓名	出生年月日	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 (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、 <b>提起民事訴訟</b> )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、電腦處理個人資料保護法第8條 內政部警政署96年6月22日警署交字第0960087774號函		
申請日期	年      月      日		
他造當事人	姓名	住 _____ 址	

此致

警察局

分局

分駐(派出)所

交通分(小)隊

交通組

交通警察(大)隊

事故處理組(交安組)

申請人簽名或蓋章：

處理員警(或業務承辦人)：

主管核章：

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併卷備查(分局或審核小組)。