



三井住友海上集團

明台產物保險股份有限公司

同意複檢聲明書

茲受害人 _____

於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時許發生汽車交通事故，為申請強制汽車責任保險之需要，依「強制汽車責任保險給付標準」第八條及金融監督管理委員會「申請強制汽車責任保險給付相關證明文件公告」之規定，同意接受至衛生福利部公告並依法評鑑合格之地區教學醫院以上之醫院，予以檢驗查證，恐口說無憑，特立此書為證。

此致

明台產物保險(股)有限公司

立聲明書人： _____ (簽章)

身分證號碼： _____

法定代理人： _____ (簽章)

身分證號碼： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日