

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		出生 年月日	年 月 日
國民身分證 統一編號		聯絡電話	
地址			
與當事人 關係	☐ 本人 ☐ 受當事人 (姓 名) 委託 (請當事人於下欄親自簽章) ☐ 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 ☐ 核發 ☐ 提供閱覽 (擇一勾選)： ☐ 現場圖乙份。(事故發生 7 日後可申請) ☐ 現場照片乙份 張。(事故發生 7 日後可申請) ☐ 交通事故初步分析研判表乙份。(事故發生 30 日後可申請)		
臨櫃申請取件 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 警察局 交通(大)隊 分局 警備隊 派出所 交通分隊 申請人簽章： (印) 當事人簽章： (印) (非當事人委託者免填) 身分證統一編號： □□□□□□□□□□ 地 址： 電 話： 申請日期： 年 月 日			
備註	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)

附註：

- 1、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)。
- 2、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。

委 託 書

立委託書人_____因不克親自至 貴單位
申請 ☐交通事故現場圖 ☐交通事故現場照片
☐交通事故初步分析研判表☐交通事故他造當
事人住址資料，特委託明台產物保險股份公司派
員代理本人申請相關文件。

此致

委 託 人：_____

身分證字號：

地 址：

電 話：

受 託 人：_____

身分證字號：

地 址：

電 話：

中華民國 年 月 日