

臺中市車輛行車事故鑑定委員會 肇事分析諮詢服務申請書

諮詢日期：

申請編號（由本會填寫）：

申請人姓名 (必填)		車號 (必填)		聯絡電話 (必填)	
肇事時間 (必填)	_____年_____月_____日_____時_____分				
申請人提供之佐證資料(必填)： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 身份證明文件(如:身分證、駕照、健保卡) <input type="checkbox"/> 現場圖 <input type="checkbox"/> 現場照片 <input type="checkbox"/> 初步分析研判表 <input type="checkbox"/> 事故相關影像(如:行車紀錄器、監視器) <input type="checkbox"/> 其它:_____ 					
1. 本案是否為臺中市轄區範圍內發生之車禍(必填)： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(不予受理諮詢，請洽該肇事地轄管鑑定會辦理) 					
2. 本案是否已進入司法訴訟程序(必填)： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 是(不予受理諮詢，建議由司法機關囑託鑑定) <input type="checkbox"/> 否 					
請申請人、閱覽下述條款並同意後簽名(必填)					
<ol style="list-style-type: none"> 1. 本會經您同意取得您的個人資料；您同意將本申請書上所載個人資料，在個人資料保護法及相關法令規定下，依本會隱私權保護政策蒐集、處理及利用。 2. 本諮詢係本會額外為民服務項目，提供諮詢內容以協助當事人初步釐清肇因，得以達成和解共識解決爭議，既非經鑑定會議決議無具正式行政建議外，亦無拘束當事人申請鑑定或提請訴訟權益，特此說明。 3. 諮詢過程禁止錄音錄影。 					
申請人/代理人簽名：_____					
<ol style="list-style-type: none"> 1. 如民眾有進一步之申請鑑定需求，已告知可撥打本會電話：04-2225-2068 轉總機 9。 2. 本案已提醒民眾受理鑑定申請之時效。 					
諮詢同仁簽名：_____					