

高雄市政府交通局車輛行車事故鑑定會鑑定交通事故原因申請表

肇事時間	_____年_____月_____日_____時_____分				
肇事地點	_____區_____路(街)_____段_____巷_____號				
	與_____路(街)口 國道(高速公路)_____號_____公里(KM)_____公尺(M) 其他_____				
當事人姓名	出生年月日	性別	身分證字號	車種及車號	
聯絡地址					
聯絡電話					
對方當事人	姓名	車號	對方當事人	姓名	車號
對方當事人	姓名	車號	對方當事人	姓名	車號
申請人姓名：	簽章		與當事人關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 直系親屬或繼承人 <input type="checkbox"/> 車主 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 配偶	
聯絡地址及電話					
現場處理單位	<input type="checkbox"/> 交通警察大隊_____分隊 <input type="checkbox"/> 航空警察局高雄分局 <input type="checkbox"/> 國道公路警察局第_____公路警察大隊 <input type="checkbox"/> 高雄港務警察總隊 <input type="checkbox"/> 保安警察第_____總隊第_____大隊第_____中隊 <input type="checkbox"/> 其他				
傷亡情形	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 受傷 <input type="checkbox"/> 無	是否已在 司法審理中	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否曾觀 看過本件 車禍相關 影片?	<input type="checkbox"/> 行車紀錄器影像 <input type="checkbox"/> 監視器影像 <input type="checkbox"/> 無
備註					
申請日期	_____年_____月_____日				
本會收文案號	(本欄位申請人請勿填寫)				

高雄市政府交通局車輛行車事故鑑定會
 地址：高雄市新興區中正三路25號7樓
 電話：(07) 229-6800 傳真：(07) 229-8317

《請先詳閱背面注意事項》

※ 注意事項：

- 1、鑑定費用每案新台幣三仟元整，請繳納現金或郵政匯票，匯票抬頭：高雄市政府交通局車輛行車事故鑑定會。
- 2、申請人限行車事故當事人、繼承人、法定代理人或車輛所有人（司法機關囑託案件除外）。
- 3、應備證件：
 - (1) 事故當事人辦理：請附身分證或駕駛執照正反面影本1份。
 - (2) 繼承人或法定代理人辦理：請附辦理者之身分證正反面影本、與當事人關係證明文件影本各1份。
 - (3) 車輛所有人辦理：請附行車執照正反面影本1份（如為公司申請，請於申請表之申請人欄位填列公司名稱並蓋公司大小章）。
- 4、依車輛行車事故鑑定及覆議作辦法第三條之規定，下列案件不予受理鑑定：
 - (1) 鑑定案件進入司法機關訴訟程序中，且非經各該機關囑託者。
 - (2) 距肇事日期逾六個月以上者。但因天災或其他不可歸責之事由而遲誤該期限者，不在此限。
 - (3) 非屬道路交通管理處罰條例第三條第一款所指道路範圍。
 - (4) 已鑑定之行車事故案件。
- 5、採郵寄申請者，請填妥申請表、連同匯票及身分證影本郵寄至本會辦理。