

高雄市政府交通局車輛行車事故鑑定委員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	高雄市_____區_____路(街)_____段_____巷_____號 與_____路(街)口或_____國道(高速公路)_____公里(KM) 公尺(M)或_____				
當事人姓名	出生年月日	性別	職業	身分證字號	車輛種類及車號
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"/> 國道公路警察局第五公路警察大隊 <input type="checkbox"/> 高雄港務警察總隊 <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	
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委員會
 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委員會。
- 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。