

台北市遊覽車客運商業同業公會會員福利互助會
車輛事故報告書

致：富邦 華南 第一 旺旺友聯 新光 互助會 其他_____

強制險 任意第三責任險 乘客險 旅客運送險 車體險 互助險

強制險保險證號碼：_____ 保險期限____年____月____日至____年____月____日投保單位_____

任意險保單號碼：_____ 保險期限____年____月____日至____年____月____日投保單位_____

乘客險保單號碼：_____ 保險期限____年____月____日至____年____月____日投保單位_____

旅運險保單號碼：_____ 保險期限____年____月____日至____年____月____日投保單位_____

被保險人：_____ 車牌號碼：_____ 引擎號碼：_____

電話：_____ 行動電話：_____ E-mail：_____

地址：_____

駕駛人：_____ 駕駛執照號碼：_____ 行動電話：_____

電話：_____ E-mail：_____

出生日期：____年____月____日 已婚 未婚 與被保險人關係：_____

事故時間：____年____月____日____時____分 事故地點：_____

警方資料：現場 備案 處理單位：_____ 警員姓名：_____

詳述出險情形(務必詳細填寫)：

對方車輛

車號：_____ 駕駛人姓名：_____ 電話：_____

人員傷亡(含車內外)

1、姓名：_____ 電話_____ 就診醫院：_____

2、姓名：_____ 電話_____ 就診醫院：_____

3、姓名：_____ 電話_____ 就診醫院：_____

其他補述：

被保險人

____年____月____日

傳真：第一 03-3588321 富邦 02-24292158 華南 02-77183261 旺旺 02-27735614 互助會 02-27731596

需檢附資料：1. 車輛事故報告書 2. 事故聯單 3. 行照 4. 駕照 5. 駕駛人登記證