

財團法人汽車交通事故特別補償基金
補償金申請書



申請日期： 年 月 日

受 害 人	姓名	<input type="checkbox"/> 1.本國籍 <input type="checkbox"/> 2.外國籍	<input type="checkbox"/> 身分證統一編號							
		<input type="checkbox"/> 3.大陸人民 <input type="checkbox"/> 4.港澳人民	<input type="checkbox"/> 護照號碼							
	生日	西元	年	月	日生	<input type="checkbox"/> 1.男 <input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 1.已婚 <input type="checkbox"/> 2.未婚			
	戶籍地址						電話			
	通訊地址						電話			

事故日期： 年 月 日 時 分 事故地點： _____

受 害 人 係 1.車外人 2.駕駛人(車牌號碼： _____) 3.乘客(車牌號碼： _____)

各事故車車牌號碼 1.(_____) 2.(_____) 3.(_____)

申請給付項目 1.死亡給付 2.殘廢給付 3.傷害醫療費用給付 4.殯葬費

自損害賠償義務人獲得賠償或有和(調)解	賠償義務人姓名	賠償或和(調)解金額	已和(調)解或民、刑事判決但加害人未履行賠償金額	和(調)解中	民、刑事訴訟中

請求權人： _____ (簽章) 身分證統一編號： _____ 與受害人關係： _____
 戶籍地址： _____ 電話： _____
 通訊地址： (如與受害人同則免填) _____ 電話： _____
 代理人： _____ (簽章) 身分證統一編號： _____
 地址： _____ 電話： _____

是否檢附下列文件：

是	否	編號	是	否	編號
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 特別補償基金補償金申請書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. 受害人死亡證明文件
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 請求權人身分證明文件	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. 汽車交通事故特別補償基金收據暨行使代位權告知書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 請求權人於受害人死亡後所申領之全戶戶籍謄本及除戶戶籍謄本。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. 未獲有損害賠償義務人賠償之聲明書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 警憲機關處理證明或其他相關證明文件	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. 同意查閱病歷聲明書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 合格醫師開具之診斷證明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. 同意複檢聲明書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 醫療費用收據	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. 法院判決或和(調)解書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. 殘廢認定之相關資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. 其他有利於代位求償之證據及文件

以上編號 11. 12. 13. 14 項視個案需要，得請求檢附之文件。
 初步審核尚有應補文件編號或其他文件如下(嗣後另有應補正之文件，將再另行通知。)

以上個人資料之蒐集處理及利用，本基金將遵循個人資料保護法及其他法律規定為之。將來若有必要，本基金也可能再次與您聯繫訪問作服務滿意度調查，並依法秉持誠實信用原則妥適保管個人資料防止被竊取或洩漏，且除法律規定外不作其他用途，為符合個人資料保護法相關規定，請您在下端簽名及留下聯絡電話以示同意。

立同意書人： _____ 電話： _____

備註：

- 補償金申請書請承辦人加蓋收件章，載明收件日期後，再影印一份交與申請人收執。
- 如有任何疑問或事後知道肇事逃逸汽車已被查獲時，請與本公司承辦人連絡。

單 位	
承 辦 人	
電 話	