

範例

聲 請 調 解 書		收件日期：114 年 1 月 2 日 時 分					
		收件編號： 案號：114 年刑調字第 號					
稱 謂	姓名(或名稱)	性別	出生日期	國民身分證 統一編號	職業	住所或居所	聯絡電話
聲 請 人	李大同	男	66.06.06	A123456***		○市○區○路○號	0900-000000
對 造 人	王小明 王小華	男 女	85.05.05 88.08.08	B123456*** C234567***		○市○區○路○號	0911-000000 0922-000000
上當事人間為 車禍賠償 事件聲請調解，事件概要如下：							
一、發生時間：112 年 12 月 1 日 08 時 05 分許							
二、發生地點：臺中市西屯區臺灣大道三段與惠中路口							
聲請人	駕駛姓名	車主姓名		車 號	乘客姓名		
人車資料	李大同	李大同		ABC-6**6			
狀 況	<input checked="" type="checkbox"/> 體傷 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 財損	<input checked="" type="checkbox"/> 強制險 <input type="checkbox"/> 第三責任險		<input checked="" type="checkbox"/> 有車損 <input type="checkbox"/> 無車損	<input type="checkbox"/> 體傷 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 財損		
對造人	駕駛姓名	車主名稱		車 號	乘客姓名		
人車資料	王小明	王小華		XYZ-8*8			
狀 況	<input checked="" type="checkbox"/> 體傷 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 財損	<input checked="" type="checkbox"/> 強制險 <input checked="" type="checkbox"/> 第三責任險		<input checked="" type="checkbox"/> 有車損 <input type="checkbox"/> 無車損	<input type="checkbox"/> 體傷 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 財損		
【提醒您】告訴乃論刑事事件之被害人(調解聲請人)，如調解不成立且已逾告訴期間6個月，請即依「鄉鎮市調解條例」第31條規定，向本所調解會聲請移送偵辦。							
(本件現正在 <u>臺灣臺中</u> <input checked="" type="checkbox"/> 地方檢察署偵查 <input type="checkbox"/> 地方法院審理中，案號如右：賢股114年度偵字第00000號)							
證物名稱及件數	交通事故現場圖*1、初步分析研判表*1、醫療診斷書*1、醫療收據*5、修車估價單*1						
此致 臺中市西屯區調解委員會 中華民國 114 年 1 月 2 日 <div style="text-align: right;"> 聲請人： 李大同 (簽名或蓋章) </div>							

- 附註：1. 提出聲請調解書時，應按對造人提出繕本。
 2. 聲請人或對造人為無行為能力或限制行為能力者，應記明其法定代理人。
 3. 當事人如有「法定代理人」或「委任代理人」，應於稱謂「當事人」一欄下記明之；如兼有兩者，均應記明。
 4. 「事件概要」部分應摘要記明兩造爭議之情形，如該調解事件在法院審理或檢察署偵查中(該事件如已經第一審辯論終結，不得聲請調解)，並應將其案號及最近情形一起記明。