

聲請調解書  
 收件日期： 年 月 日 時 分  
 收件編號： 案號： 年 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	(請填寫)
對造人	王小明	男	85.05.05	B123456***		○市○區○路○號	(請填寫)
	李曉華	女	48.08.08	C234567***			

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：105年10月30日上午8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	李曉華	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 地方法院檢察署偵查審理中，案號如右： )

此致 臺中市西屯區調解委員會  
 中華民國 105 年 11 月 30 日  
 聲請人： 李大同 (簽名或蓋章)

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。  
 5. 提出聲請書，將標題之「筆錄」二字及末欄刪除。