

先生／小姐

出險 報告／通知 書

保險單號碼	_____字第_____號	賠案號碼	_____ / _____
保險期間	自____年____月____日至____年____月____日止		
被保險人		電話手機	() _____
通訊地址	縣鄉市里 市鎮區鄰	路巷號樓 段弄	
意外發生時間	____年____月____日____時	地點	
處理警察單位	警察分局派出所交通隊		
受害損失人姓名	男 ☐ 女 ☐ ____歲	車牌號碼	
受害損失人住址			
損失估計	☐ 財物 ☐ 受傷 ☐ 死、殘 共約新台幣：_____元		
意外發生經過(時、地、事、人、物-緊急處置情形)： 			
填表日期： 年 月 日			簽章
被保險人：			