



閩 信 保 險 有 限 公 司
MIN XIN INSURANCE COMPANY LIMITED
 (A WHOLLY OWNED SUBSIDIARY OF MIN XIN HOLDINGS LIMITED)
 (INCORPORATED IN HONG KONG)

香港總行：香港中環紅棉路8號東昌大廈17樓
 電話：(852) 2521 5671 傳真：(852) 2526 7364, 2179 5078
 電子郵件：mxic@mxic.com.hk
 澳門分行：澳門羅保博士街1-3號國際銀行大廈27樓
 電話：(853) 305684-6 傳真：(853) 305600
 福州代表：福建省福州市古田路121號華福大廈25層C2
 電話：(591) 3333611-2 傳真：(591) 3333610



汽車意外報告書

請於意外發生後之三十天內填妥此報告書並交回本公司。

保單號碼 _____

保險代理 _____

保戶

姓名 _____ 職業 _____

地址 _____ 住宅電話號碼 _____

辦公室電話號碼 _____

駕駛人(請附身分證、駕駛執照、呼氣報告及口供副本)

姓名 _____ 聯絡電話 _____ 出生日期 _____ 職業 _____

地址 _____

得保戶(同意/授意)下駕駛(是/否)與保戶之關係 _____ 駕駛經驗之總共年數 _____

意外前曾服用任何藥物或含有酒精飲品(有/否)請註明及份量 _____ 曾進行呼氣測試(有/否)度數為 _____

於過去3年內曾否因:(1)發生交通意外被判有罪(有/沒有)如有,請詳述 _____

(2)觸犯交通法例被檢控/罰款/扣分/停牌(有/沒有)如有,請詳述 _____

意外發生之詳情

日期 _____ 時間 _____ (上午/下午)

天氣狀況 _____ 受保車輛在意外事件發生前之行駛時速為每小時 _____ 公哩

地點 _____

車牌編號 _____ 年份 _____ 製造商 _____ 型號 _____

在發生意外事件時,該車乃作(私人/商業/租賃)之用途 _____

請詳述該次意外事件如何發生 _____

意外發生過程略圖

受保車輛損壞情形

請盡所能詳述損壞情形

該車意外後有否給警方扣留驗車 _____ 目前該車停放何處 _____

修理車房之名稱及電話 _____ 修理費估計約為 _____

*** 估價單必須先交本公司審查及批准後方可開工修理**

其他汽車之損壞

涉及汽車車主或駕駛人之姓名及住址	汽車編號 / 廠名 / 型號	簡述損壞情形
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____

傷者 (請說明傷者乃途人、駕駛人或乘客及其所乘坐之汽車編號)

所有傷者之姓名及地址	汽車編號	受傷情況	醫院或醫生名稱
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

對其他物體之損壞

其他受損財物物主之姓名及地址	簡述損壞情形
_____	_____
_____	_____

警察局報告

報案警署名稱 _____ 報案日期及案件編號 _____

警員姓名或編號 _____ 駕駛人或證人有無提出指控 _____

見證人

請詳述每位見證人及在場目擊此意外事件者姓名及地址 _____

司機意見

以司機意見, 認為誰人導致及需要對此次交通意外負責? _____

聲明

本人/吾等願意將這汽車意外報告書上填寫的任何資料及附加文件發給與今次意外有關的公証行、調查員、律師等公司及人仕。

本人/吾等茲聲明上述各節均屬實情而本人/吾等在是項意外事故均已據實報告並無隱瞞, 同時亦願意盡力協助公司處理此事件而對於是項意外事故本人/吾等並無投保其他保險及其他保險公司。

本人/吾等亦答應當收到與這次意外有關之令狀、傳票、訴訟及起訴通知等文件後即呈交貴公司。

報告日期

保戶簽署

駕駛人簽署