


机动车物损交通事故处理协议书

事故时间		事故地点				辖区	
甲方车辆		事故发生情形				乙方车辆	
事故当事人	姓名:	↓ 在相关方格中打“√” ↓				事故当事人	姓名:
	驾驶证证号:	甲			乙		驾驶证证号:
	电话:	<input type="checkbox"/> 1	后车撞击前车	<input type="checkbox"/> 1		电话:	
	准驾车型:	<input type="checkbox"/> 2	前车后滑碰后车	<input type="checkbox"/> 2		准驾车型:	
	驾驶证有效期:	<input type="checkbox"/> 3	机动车撞击停放车辆	<input type="checkbox"/> 3		驾驶证有效期:	
事故车辆	车主:	<input type="checkbox"/> 4	违法变更车道	<input type="checkbox"/> 4	事故车辆	车主:	
	牌照号码:	<input type="checkbox"/> 5	不按规定让行	<input type="checkbox"/> 5		牌照号码:	
	车辆类型:	<input type="checkbox"/> 6	转弯车不让直行车	<input type="checkbox"/> 6		车辆类型:	
	车架号:	<input type="checkbox"/> 7	违法掉头	<input type="checkbox"/> 7		车架号:	
	行驶证有效期:	<input type="checkbox"/> 8	逆向行驶	<input type="checkbox"/> 8		行驶证有效期:	
保险公司	名称:	<input type="checkbox"/> 9	不按规定会车	<input type="checkbox"/> 9	保险公司	名称:	
	交强险保单号:	<input type="checkbox"/> 10	违反交通信号的	<input type="checkbox"/> 10		交强险保单号:	
	商业保单号:	<input type="checkbox"/> 11	进环车不让出环车的	<input type="checkbox"/> 11		商业保单号:	
	保险期限自 年 月 日零时	<input type="checkbox"/> 12	开关车门的	<input type="checkbox"/> 12		保险期限自 年 月 日零时	
	起至 年 月 日 24 时止	<input type="checkbox"/> 13	不按规定倒车	<input type="checkbox"/> 13		起至 年 月 日 24 时止	
	服务监督电话:	<input type="checkbox"/> 14	其它	<input type="checkbox"/> 14		服务监督电话:	
甲方: 全责 <input type="checkbox"/> 、主责 <input type="checkbox"/> 、次责 <input type="checkbox"/> 、同责 <input type="checkbox"/> 、无责 <input type="checkbox"/>				乙方: 全责 <input type="checkbox"/> 、主责 <input type="checkbox"/> 、同责 <input type="checkbox"/> 、次责 <input type="checkbox"/> 、无责 <input type="checkbox"/>			
事故经过: 驾驶 车辆于 年 月 日 时许, 在 地段, 因 发生 事故, 造成 损失, 现就本次事故由 正式申请索赔。				现场简图 			
<p>索赔申请声明: 以上所填写的内容及向贵公司提交的索赔材料真实、准确, 若有任何虚假和隐瞒, 愿承担相应的法律责任, 且本人已阅读并知晓《反保险欺诈提示》, 保证理赔申请书上所填各项内容真实详尽。</p> <p>《反保险欺诈提示》 诚信是保险合同基本原则, 涉嫌保险欺诈将承担以下责任:</p> <p>【刑事责任】进行保险诈骗犯罪活动, 可能会受到拘役、有期徒刑, 并处罚金或者没收财产的刑事处罚。保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件, 为他人诈骗提供条件的, 以保险诈骗罪的共犯论处。</p> <p>【行政责任】进行保险诈骗活动, 尚不构成犯罪的, 可能会受到 15 日以下拘留、5000 元以下罚款的行政处罚; 保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件, 为他人诈骗提供条件的, 也会受到相应的行政处罚。</p> <p>【民事责任】故意或因重大过失未履行如实告知义务, 保险公司不承担赔偿或给付保险金的责任。</p>							
事故甲方签名:		年 月 日		事故乙方签名:		年 月 日	
查勘意见: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 甲方保险公司查勘人:</div> <div style="width: 45%;"> 乙方保险公司查勘人:</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;">年 月 日</div> <div style="width: 45%;">年 月 日</div> </div>							

事故当事人签名后即具法律约束力