

# 申 訴 書

本人（公司行號）所有 號車被貴處舉發  
違反強制車責任保險事件（舉發單號：北市連監字  
第 號），交通違規日期為 年 月  
日，該車所投保之保險仍屬有效保險期限，特此申  
訴。該車係向 保險公司投保強制汽車責任保  
險，保險證號碼為  
，保險期間為 年 月 日至 年 月 日  
止。

本人（公司行號）所提供之保險資料，若經查證為  
不實者，本人（公司行號）願負一切法律責任，以  
示負責。

車主姓名：

身分證字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

行車執照、強制汽車保險證黏貼處：

---

本站處理方式：

承辦日期：

（註：由本站填寫）