

## 4. 人民法院

### 机动车交通事故责任纠纷案件审判要素表

**提示：**

1. 为了帮助您更好地参加诉讼，保护您的合法权利，请填写本表。
2. 本表所列各项内容都是法官查明案件事实所需，务必如实填写。
3. 您在本表中所填内容属于依法向法院陈述的重要事实，不如实填写应承担由此产生的法律后果。
4. 本表的设计系针对一般机动车交通事故责任纠纷案件，有些内容可能与您的案件无关，您认为与案件无关的项目可以填“无”或不填；对于本表中勾选项可以在对应项打“√”；您认为另有重要内容未予列明的，可以在本表尾部填写。

案件事实要素	原告填写	被告/第三人确认
1. 主体性质	自然人 <input type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 一人有限责任公司 <input type="checkbox"/> 国有独资公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/>	
2. 驾驶员是否是车主	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
3. 驾驶行为是否是职务行为	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
4. 对事故发生和责任认定有无异议	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	
5. 事故是否造成本案以外其他人员或财产损失	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
6. 车辆保险情况	交强险 <input type="checkbox"/> 商业三者险 <input type="checkbox"/> 商业三者险保额：	
7. 财产损失	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	
8. 车辆损失(写明计算标准)	数额	
9. 车上物品损失(计算标准)	数额	
10. 停运损失(写明计算标准)	数额	
11. 其他财产损失(计算标准)	数额	
12. 人身伤害	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	

13. 是否申请伤残等级、医疗费、护理费、误工期、营养期、后续治疗费、残疾辅助器具费等鉴定	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
14. 医疗费(写明计算标准)	自费数额          医保数额	
15. 护理费(写明计算标准)	数额	
16. 住院伙食补助费(计算标准)	数额	
17. 误工费(写明计算标准)	数额	
18. 交通费(写明计算标准)	数额	
19. 营养费(写明计算标准)	数额	
20. 残疾赔偿金(写明计算标准)	数额	
21. 死亡赔偿金(写明计算标准)	数额	
22. 被扶养人生活费(计算标准)	数额	
23. 残疾辅助器具费(计算标准)	数额	
24. 后续治疗费(写明计算标准)	数额	
25. 丧葬费(写明计算标准)	数额	
26. 住宿费(写明计算标准)	数额	
27. 精神损害抚慰金	数额	
28. 鉴定费	数额	
29. 已经垫付赔偿金	数额	
30. 本表遗漏的其他项目		
填表人(签字、盖章)	原告:	被告/第三人: