

民事答辩状

(机动车交通事故责任纠纷)

说明:

为了方便您更好地参加诉讼,保护您的合法权利,请填写本表。

1.应诉时需向人民法院提交证明您身份的材料,如身份证复印件、营业执照复印件等。

2.本表所列内容是您参加诉讼以及人民法院查明案件事实所需,请务必如实填写。

3.本表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需要列明的,可以在本表尾部或者另附页填写。

★特别提示★

《中华人民共和国民事诉讼法》第十三条第一款规定:“民事诉讼应当遵循诚信原则。”

如果诉讼参加人违反上述规定,进行虚假诉讼、恶意诉讼,人民法院将视违法情形依法追究
责任。

案号	案由
当事人信息	
答辩人(自然人)	姓名: 性别:男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期: 年 月 日 民族: 工作单位: 职务: 联系电话: 住所地(户籍所在地): 经常居住地:
答辩人(保险公司或其他法人、非法人组织)	名称: 住所地(主要办事机构所在地): 注册地/登记地: 法定代表人/主要负责人: 职务: 联系电话: 统一社会信用代码: 类型:有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 上市公司 <input type="checkbox"/> 其他企业法人 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 基金会 <input type="checkbox"/> 社会服务机构 <input type="checkbox"/> 机关法人 <input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人 <input type="checkbox"/> 城镇农村的合作经济组织法人 <input type="checkbox"/> 基层群众性自治组织法人 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 不具有法人资格的专业服务机构 <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> (控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/>) 民营 <input type="checkbox"/>
委托诉讼代理人	有 <input type="checkbox"/> 姓名: 单位: 职务: 联系电话: 代理权限:一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>

送达地址（所填信息除书面特别声明更改外，适用于案件一审、二审、再审所有后续程序）及收件人、联系电话	地址： 收件人： 联系电话：
是否接受电子送达	是 <input type="checkbox"/> 方式：短信 _____ 微信 _____ 传真____ 邮箱 _____ 其他 _____ 否 <input type="checkbox"/>
答辩事项和依据 （对原告诉讼请求的确认或者异议）	
1.对交通事故事实有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2.对交通事故责任认定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
3.对各项费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
4.对鉴定意见有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
5.对原告诉讼请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
6.证据清单（可另附页）	

答辩人（签字、盖章）：

日期：