

# 实例

## 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,可以另附页填写。

4. 本表 word 电子版填写时,相关栏目可复制粘贴或扩容,但不得改变要素内容、格式设置。例如,多原告、多被告或多委托诉讼代理人等情况,可根据实际情况复制粘贴;需填写文字较多时,可根据实际对栏目进行扩容等。

#### ★特别提示★

诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。

如果诉讼参加人违反有关规定,虚假诉讼、恶意诉讼、滥用诉权,人民法院将视违法情形依法追究其责任。

案号	(2023)鲁××××民初×××号	案由	机动车交通事故责任纠纷
----	-------------------	----	-------------

### 当事人信息

答辩人  
(自然人)

姓名:  
性别:男 女  
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  
(法人、非法人组织)

名称: ××财产保险有限责任公司济南分公司  
住所地(主要办事机构所在地): 济南市××区×××街××号××××广场×号楼  
注册地/登记地: 同上  
法定代表人/负责人: 石× 职务: 总经理  
联系电话: 0531-××××××××  
统一社会信用代码: ×××××××××××××××× 类型: 有  
限责任公司 股份有限公司 上市公司  
其他企业法人 事业单位 社会团体 基金会  
社会服务机构 机关法人 农村集体经济组织法人  
城镇农村的合作经济组织法人 基层群众性自治组织法人  
个人独资企业 合伙企业 不具有法人资格的专业服务机构  
所有制性质: 国有 (控股 参股 民营 其他\_\_\_\_\_

委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="radio"/> 姓名：张 ×× 单位：×× 财产保险有限责任公司济南分公司      职务：员工 联系电话：×××××××××× 代理权限：一般授权 <input checked="" type="radio"/> 特别授权 <input type="checkbox"/> _____ 无 <input type="checkbox"/>
<b>答辩事项</b> (对案件事实和原告诉请的确认或者异议)	
同意在保险责任范围内承担赔偿责任，相关费用应予以扣除。	
1. 对交通事故事实有无异议	无 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="checkbox"/> 异议内容：
2. 对交通事故责任认定有无异议	无 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="checkbox"/> 异议内容：
3. 对各项费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 异议内容：同意在保险责任范围内承担赔偿责任。事故发生后我公司垫付医疗费 18000 元，请予以扣除。诉讼费、鉴定费等间接损失不属于交强险责任范围，我公司不予承担。
4. 对鉴定意见有无异议	无 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="checkbox"/> 异议内容：
5. 对原告诉讼请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 异议内容：垫付医疗费 18000 元应予以扣除，诉讼费、鉴定费不应承担。
6. 车辆投保情况	鲁 A××××× 车辆在我公司投保了交强险，保险期间为 ×××× 年 ×× 月 ×× 日 ×× 时 ×× 分至 ×××× 年 ×× 月 ×× 日 ×× 时 ×× 分
7. 证据清单 (可另附页)	无
<b>对纠纷解决方式的意愿</b>	
是否了解调解作为非诉讼纠纷解决方式，能及时、高效、低成本、不伤和气地解决纠纷	了解 <input type="checkbox"/> 不了解 <input type="checkbox"/>
是否了解先行调解解决纠纷的好处	1. 立案后选择先行调解的，可以很快启动调解程序。如不同意调解，法院将依程序开庭审理案件，但可能需要经过较长一段时间的排期等待，且审理、执行周期相对较长。 了解 <input type="checkbox"/> 不了解 <input type="checkbox"/> 2. 选择先行调解，调解成功且自动履行的免交诉讼费用，申请司法确认的不交纳诉讼费用，要求出具调解书的减半交纳诉讼费用。 了解 <input type="checkbox"/> 不了解 <input type="checkbox"/>

<p>是否了解先行调解解决纠纷的好处</p>	<p>3. 首次调解不成功，但仍有继续调解意愿的，可以选择更换调解组织和调解员再进行调解。调解无法达成一致意见的，法院将依程序排期开庭。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>4. 依照法律规定，调解具有保密性要求，调解过程不公开，调解协议未经当事人同意不得公开。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>5. 调解达成的协议具有法律效力，可以依照法律规定申请司法确认，具有强制执行效力。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p>
<p>是否考虑先行调解</p>	<p>是<input type="checkbox"/></p> <p>否<input type="checkbox"/></p> <p>暂不确定，想要了解更多内容<input type="checkbox"/></p>

答辩人 (签字、盖章)：石 × ×× 财产保险有限责任公司济南分公司  
日期：××年 ×× 月 ×× 日

