

車禍損害賠償明細表

時間: 年 月 日 時 分		地點:	
當事人姓名:			
項目	內容	金額	備註
健保醫療收據		元	
看護照顧費用		元	
交通費用		元	
薪資工作費用		元	
維修車損費用		元	
增加生活費用		元	
精神撫慰金		元	
金 額 總 計		元	強制險給付已申請 _____元 (__年__月__日申請)

※僅供參考，促進雙方達成共識和解為主