**1.机动车交通事故责任纠纷**

民 事 起 诉 状

原告： ,男/女, 年 月 日出生, 族,

(写明工作单位和职务或职业),住 ，身份证号码 ， 联系电话 。

法定代理人/指定代理人： ，男/ 女, 年 月 日出生, 族, (写明与原告关系),住 ，身份证号码 ，联系电话 。

委托诉讼代理人： ，系 律师事务所律师。

被告： ，男/女, 年 月 日出生， 族， (写明工作单位和职务或职业),住 ，身份证号码 ， 联系电话 。

被告： 保险公司，住所地 ， 联系电话 。

法定代表人/负责人： ，系 （单位职务）。

第三人： ，男/女, 年 月 日出生， 族， (写明工作单位和职务或职业),住 ，身份证号码 ， 联系电话 。

（以上写明当事人和其他诉讼参加人的姓名或者名称等基本信息。若第三人为法人或其他组织，列明方式为第三人： ，住所地 ， 联系电话 。法定代表人/负责人： ，系 。）

诉讼请求

 1.请求人民法院依法判令二被告赔偿原告的经济损失暂计 元。其中，(1)医疗费： 元，(2)护理费： 元，(3)住院伙食补助费： 元，(4)营养费： 元，(5)误工费： 元（自 年 月 日暂计至 年 月 日），(6)交通费： 元，（7）财产损失 元；

2.请求人民法院依法判令二被告支付原告伤残赔偿金 元（按实际鉴定的伤残等级计算） 、残疾辅助器具费 元以及精神损害赔偿金 元；

3.本案全部诉讼费用由被告承担。

事实与理由

1.交通事故发生的情况： 年 月 日 时 分在 (事故发生地点), 被告驾驶的车牌号为 的车辆与原告（或驾驶车牌号为 车辆）发生交通事故，导致原告受伤（或车辆、财物受损）;

2.本次事故经 警察大队出具 号道路交通事故认定书，认定在本次事故中原告负 责任、被告负 责任;

3. 年 月 日，原告受伤后被送至 医院，经诊断为 ,原告自 年 月 日至 年 月 日期间在 医院住院（门诊）治疗，累计住院 天，发生医疗费 元;

或，原告因交通事故财产损失 元。具体损失包括： ；

4.原告住院期间医嘱1级护理 天、2级护理 天，原告为此支付护理费 元（或护理人员发生误工费 元）；

5.住院或出院后医嘱加强营养 天，继续休息 天；

6.原告伤情鉴定具体内容：经鉴定，构成伤残 级，原告支付鉴定费 元；

7.原告购买残疾辅助器具支付费用 元；

8.原告受伤前工作及收入情况：从事 工作，月收入 元；因治疗发生误工损失 元；

9.原告因就医及复查发生交通费： 元

11.原告因本次诉讼发生复印费： 元；

12.被告驾驶车牌号为 的车辆在被告\_\_\_\_保险公司投保保险，其中，交强险 元，期限自 年 月 日起至 年 月 日止；第三者责任险 元，期限自 年 月 日起至 年 月 日止。

13. 被告是否涉嫌刑事犯罪，是否被采取强制措施或羁押地点。

14.其他。

综上，依据 （写明法律依据），原告提出上述请求。

证据和证据来源/证人姓名和住所：

（1）交通事故责任认定书；

（2）行驶证、驾驶证、保险单；

（3）门诊病历、住院病历、医疗费收据；

（4）护理企业营业执照、护理合同、护理人员身份证复印件、护理费发票；

（5）误工证明：用人单位营业执照、劳动合同、用人单位扣发工资证明、银行流水;

（6）交通费收据；

(7) 财产损失的相片、购买发票；

（8）伤残等级鉴定意见书、鉴定费票据；

（9）证人姓名、证人住址…、联系电话 ；

(10) 其他。

此致

xxxx人民法院

附：本起诉状副本X份

起 诉 人 （签名/盖章）

 委托诉讼代理人 （签名）

年 月 日

民 事 答 辩 状

答辩人： ,男/女, 年 月 日出生, 族,

(写明工作单位和职务或职业)， 住 ， 身份证号码 ，联系电话 。

法定代理人/指定代理人 ： ，男/ 女, 年 月 日出生, 族, (写明与答辩人关系),住 ，身份证号码 ，联系电话 。

委托诉讼代理人： ，系 律师事务所律师。

（以上写明当事人和其他诉讼参加人的姓名或者名称等基本信息。若答辩人为法人或其他组织，列明方式为答辩人： （单位名称），住所地 ， 联系电话： 。法定代表人/负责人： ，系 。）

答辩人因 与 机动车交通事故责任纠纷一案，进行如下答辩：

请求事项： （写明答辩所要达到的目的）。

事实与理由

1.交通事故发生的情况： 年 月 日 时 分在 (事故发生地点), 答辩人驾驶的车牌号为 的车辆与原告（或驾驶车牌号为 车辆）发生交通事故，导致原告受伤（或车辆、财物受损）;

2.本次事故经 警察大队出具 号道路交通事故认定书，认定在本次事故中原告负 责任、答辩人负

责任。答辩人对此无异议；（或，答辩人对此有异议，理由： ）；

3.涉案车辆所有权人为 ，车辆保险投保情况：车辆在被告 保险公司投保保险，其中交强险 元，期限自 年 月 日起至 年 月 日止；第三者责任险 元，期限自 年 月 日起至 年 月 日止；

4.原告的损失应由保险公司承担，理由： ；

或，答辩人保险公司不应承担全部（部分）保险责任，

理由： ；

1. 原告诉讼主张已超过法定诉讼时效期间，法院不应支持其诉讼请求，理由： ；

6.其他（应对照起诉状原告在事实与理由的各项陈述，进行逐一确认或驳斥）。

综上，依据 （写明法律依据），答辩人提出上述答辩意见。

证据和证据来源/证人姓名和住所：

（1）票据、保险单；

（2）交通事故认定书；

（3）证人姓名、证人住址…、联系电话 ；

（4）其他。

此致

xxxx人民法院

 附：答辩状副本X份

答 辩 人 （签名/盖章）

委托诉讼代理人（签名）

 年 月 日