

民事起诉状

(银行信用卡纠纷)

说明:

为了方便您更好地参加诉讼,保护您的合法权益,请填写本表。

1. 起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. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需,请务必如实填写。

3. 本表所涉内容系针对一般银行信用卡纠纷案件,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。

当事人信息

原告(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"/>
原告(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:
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 <input type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 邮箱 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

被告（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"/>
被告（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：
第三人（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"/>
第三人（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：
诉讼请求和依据	
1. 透支本金	截至 年 月 日 止，尚欠本金 元（人民币，下同；如为外币需特别注明）；
2. 利息、罚息、复利、滞纳金、违约金、手续费等	截至 年 月 日 止，欠利息、罚息、复利、滞纳金、违约金、手续费等共计 元 自 年 月 日 之后的利息、罚息、复利、滞纳金、违约金以及手续费等各项费用按照信用卡领用协议计算至实际清偿之日止 明细：

3. 是否主张担保权利	是 <input type="checkbox"/> 内容： 否 <input type="checkbox"/>
4. 是否主张实现债权的费用	是 <input type="checkbox"/> 费用明细： 否 <input type="checkbox"/>
6. 其他请求	
7. 标的总额	
8. 请求依据	合同约定： 法律规定：
约定管辖和诉讼保全	
1. 有无仲裁、法院管辖约定	有 <input type="checkbox"/> 合同条款及内容： 无 <input type="checkbox"/>
2. 是否申请财产保全措施	已经诉前保全：是 <input type="checkbox"/> 保全法院： 保全时间： 否 <input type="checkbox"/> 申请诉讼保全：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
事实和理由	
1. 信用卡办理情况(信用卡卡号、信用卡登记权利人、办卡时间、办卡行等)	
2. 信用卡合约的主要约定	透支金额： 利息、罚息、复利、滞纳金、违约金、手续费等的计算标准： 违约责任： 解除条件：
3. 是否对被告就信用卡合约主要条款进行提示注意、说明	是 <input type="checkbox"/> 提示说明的具体方式以及时间地点： 否 <input type="checkbox"/>
4. 被告已还款金额	元
5. 被告逾期未还款金额	逾期时间： 截至 年 月 日，被告 欠付信用卡本金 元、利息 元、罚息 元、复利 元、滞纳金 元、违约金 元、手续费 元
6. 是否向被告进行通知和催收	是 <input type="checkbox"/> 具体情况： 否 <input type="checkbox"/>
7. 是否签订物的担保(抵押、质押)合同	是 <input type="checkbox"/> 签订时间： 否 <input type="checkbox"/>

8. 担保人、担保物	担保人： 担保物：
9. 是否最高额担保（抵押、质押）	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 担保债权的确定时间： 担保额度：
10. 是否办理抵押、质押登记	是 <input type="checkbox"/> 正式登记 <input type="checkbox"/> 预告登记 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
11. 是否签订保证合同	是 <input type="checkbox"/> 签订时间： 保证人： 主要内容： 否 <input type="checkbox"/>
12. 保证方式	一般保证 <input type="checkbox"/> 连带责任保证 <input type="checkbox"/>
13. 其他担保方式	是 <input type="checkbox"/> 形式： 签订时间： 否 <input type="checkbox"/>
14. 其他需要说明的内容（可另附页）	
15. 证据清单（可另附页）	

具状人（签字、盖章）：

日期：

民事答辩状

(银行信用卡纠纷)

<p>说明:</p> <p>为了方便您更好地参加诉讼, 保护您的合法权益, 请填写本表。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>3. 本表所涉内容系针对一般银行信用卡纠纷案件, 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需要列明的, 可以在本表尾部或者另附页填写。</p> <p>★特别提示★</p> <p>《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。”</p> <p>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</p> <p>责任。</p>	
<h3 style="margin: 0;">当事人信息</h3>	
<p>答辩人 (法人、非法人组织)</p>	<p>名称:</p> <p>住所地 (主要办事机构所在地):</p> <p>注册地/登记地:</p> <p>法定代表人/主要负责人: 职务: 联系电话:</p> <p>统一社会信用代码:</p> <p>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"/></p> <p> 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"/></p> <p> 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"/></p> <p> 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"/></p> <p> 国有 <input type="checkbox"/> (控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/>) 民营 <input type="checkbox"/></p>
<p>答辩人 (自然人)</p>	<p>姓名:</p> <p>性别: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/></p> <p>出生日期: 年 月 日 民族:</p> <p>工作单位: 职务: 联系电话:</p> <p>住所地 (户籍所在地):</p> <p>经常居住地:</p>
<p>委托诉讼代理人</p>	<p>有 <input type="checkbox"/></p> <p> 姓名:</p> <p> 单位: 职务: 联系电话:</p> <p> 代理权限: 一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/></p> <p>无 <input type="checkbox"/></p>
<p>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</p>	<p>地址:</p> <p>收件人:</p> <p>电话:</p>
<p>是否接受电子送达</p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 方式: 短信 _____ 微信 _____ 传真 _____ 邮箱 _____</p> <p> 其他 _____</p> <p>否 <input type="checkbox"/></p>

答辩事项和依据

(对原告诉讼请求的确认或者异议)

1. 对透支本金有无异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 内容:
2. 对利息、罚息、复利、滞纳金、违约金、手续费等有无异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 内容:
3. 对担保权利诉请有无异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 内容:
4. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
5. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
6. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
7. 答辩依据	合同约定: 法律规定:

事实和理由

(对起诉状事实与理由的确认或者异议)

1. 对信用卡办理情况有无异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
2. 对信用卡合约的主要约定有无异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
3. 对原告对被告就信用卡合约主要条款进行提示注意、说明的情况有无异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
4. 对被告已还款金额有无异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
5. 对被告逾期未还款金额有无异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
6. 对是否向被告进行通知和催收有无异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
7. 对是否签订物的担保合同有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:

8. 对担保人、担保物有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
9. 对最高额抵押担保有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
10. 对是否办理抵押/质押登记有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
11. 对是否签订保证合同有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
12. 对保证方式有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
13. 对其他担保方式有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
14. 有无其他免责/减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
15. 其他需要说明的内容(可另附页)	
16. 证据清单(可另附页)	

答辩人(签字、盖章):

日期:

实例：

民事起诉状 (银行信用卡纠纷)

说明： <p>为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，请填写本表。</p> <p>1. 起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。</p> <p>2. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。</p> <p>3. 本表所涉内容系针对一般银行信用卡纠纷案件，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需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。</p> <p>★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。</p>	
当事人信息	
原告	名称：XX 银行股份有限公司信用卡中心 住所地（主要办事机构所在地）：上海市浦东新区 XX 路 XX 号 注册地/登记地：上海市浦东新区 XX 路 XX 号 法定代表人/主要负责人：王 XX 职务：总经理 联系电话：XXXXXXXXXX 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> （控股 <input checked="" type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ）民营 <input type="checkbox"/>
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名：唐 XX 单位：上海 XX 律师事务所 职务：律师 联系电话：XXXXXXXXXX 代理权限：一般授权 <input checked="" 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）	地址：上海市浦东新区 XX 路 XX 街道上海 XX 律师事务所 收件人：唐 XX 联系电话：XXXXXXXXXX
是否接受电子送达	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式：短信 139XXXXXXXX 微信 139XXXXXXXX 传真 XXXXXX 邮箱 XXX@QQ.COM 其他 _____ 否 <input type="checkbox"/>
	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：

被告（法人、非法人组织）	统一社会信用代码： 类型： <input type="checkbox"/> 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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> （控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ）民营 <input type="checkbox"/>
被告（自然人）	姓名：林 XX 性别：男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期：19XX 年 XX 月 XX 日 民族：X 族 工作单位：XX 公司 职务：职员 联系电话：XXXXXXXXXX 住所地（户籍所在地）：河南省新密市 经常居住地：上海市浦东区 XX 巷 XX 弄 XX 号
第三人（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： <input type="checkbox"/> 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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> （控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ）民营 <input type="checkbox"/>
第三人（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：
<h3>诉讼请求和依据</h3>	
1. 透支本金	截至年 2021 年 10 月 9 日止，尚欠本金 39958.51 元；
2. 利息、罚息、复利、滞纳金、违约金、手续费等	截至 2021 年 10 月 9 日止，欠利息、违约金、手续费等共计 18168.14 元；自 2021 年 10 月 10 日之后的逾期利息计算至实际清偿之日止，计算方式： 透支款 58126.65 元 \times 0.5% \times 天数 明细：截至 2021 年 10 月 9 日止，被告林 XX 欠利息 4440.19 元、违约金 11486.96 元、账单分期手续费 2240.99 元。

3. 是否主张担保权利	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
4. 是否主张实现债权的费用	是 <input checked="" type="checkbox"/> 费用明细：律师费（以实际发生数额为准） 否 <input type="checkbox"/>
6. 其他请求	
7. 标的总额	58126.65 元
8. 请求依据	合同约定：《XX 银行信用卡领用协议》 法律规定：《中华人民共和国民法典》第六百七十四条、第六百七十五条、第六百七十六条
约定管辖和诉讼保全	
1. 有无仲裁、法院管辖约定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 合同条款及内容：如发生纠纷向人民法院起诉解决 无 <input type="checkbox"/>
2. 是否申请财产保全措施	已经诉前保全：是 <input type="checkbox"/> 保全法院： 保全时间： 否 <input checked="" type="checkbox"/> 申请诉讼保全：是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
事实和理由	
1. 信用卡办理情况（信用卡卡号、信用卡登记权利人、办卡时间、办卡行等）	20XX 年 XX 月 XX 日，林 XX 携带身份证件来我行申领信用卡，并签署了《XX 银行信用卡领用协议》
2. 信用卡合约的主要约定	透支金额：50000 元 利息、罚息、复利、滞纳金、违约金、手续费等的计算标准：从交易记账日起至还款记账日止计收透支利息，日利率为万分之五。 违约责任：按照当月最低还款额未还部分的 5% 计算。 解除条件：
3. 是否对被告就信用卡合约主要条款进行提示注意、说明	是 <input checked="" type="checkbox"/> 提示说明的具体方式以及时间地点：《XX 银行信用卡领用协议》中标红部分内容，并口头告知。 否 <input type="checkbox"/>
4. 被告已还款金额	0 元
5. 被告逾期未还款金额	逾期时间： 日 截至 2021 年 10 月 9 日，被告林 XX 欠付信用卡本金 39958.51 元、利息 4440.19 元、罚息 元、复利 元、滞纳金 元、违约金 11486.96 元、手续费 2240.99 元

6. 是否向被告进行通知和催收	是 <input checked="" type="checkbox"/> 具体情况: 2021年7月8日通过我行客服电话95XXX与林XX在我行预留手机号XXXXXXXXX通话, 告知其已逾期; 2021年7月9日通过EMS向林XX在我行预留地址邮寄催收函。 否 <input type="checkbox"/>
7. 是否签订物的担保(抵押、质押)合同	是 <input type="checkbox"/> 签订时间: 否 <input checked="" type="checkbox"/>
8. 担保人、担保物	担保人: 担保物:
9. 是否最高额担保(抵押、质押)	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 担保债权的确定时间: 担保额度:
10. 是否办理抵押、质押登记	是 <input type="checkbox"/> 正式登记 <input type="checkbox"/> 预告登记 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
11. 是否签订保证合同	是 <input type="checkbox"/> 签订时间: 保证人: 主要内容: 否 <input checked="" type="checkbox"/>
12. 保证方式	一般保证 <input type="checkbox"/> 连带责任保证 <input type="checkbox"/>
13. 其他担保方式	是 <input type="checkbox"/> 形式: 签订时间: 否 <input checked="" type="checkbox"/>
14. 其他需要说明的内容(可另附页)	
15. 证据清单(可另附页)	后附证据清单

具状人(签字、盖章):

XX银行股份有限公司信用卡中心 王XX

日期: XX年XX月XX日

民事答辩状

(银行信用卡纠纷)

说明:

为了方便您更好地参加诉讼,保护您的合法权益,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. 本表所涉内容系针对一般银行信用卡纠纷案件,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。

当事人信息

答辩人(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"/> 其他企业法人口 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"/> 机关法人口 农村集体经济组织法人口 城镇农村的合作经济组织法人口 基层群众性自治组织法人口 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"/>
答辩人(自然人)	姓名: 林 XX 性别: 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期: 19XX 年 XX 月 XX 日 民族: X 族 工作单位: XX 公司 职务: 职员 联系电话: XXXXXXXXX 住所地(户籍所在地): 河南省新密市 经常居住地: 上海市浦东区 XX 巷 XX 弄 XX 号 经常居住地: 上海市浦东区 XX 巷 XX 弄 XX 号
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: 一般代理 <input type="checkbox"/> 特别代理 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" 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: 上海市浦东区 XX 巷 XX 弄 XX 号 收件人: 林 XX 联系电话: XXXXXXXXX
是否接受电子送达	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式: 短信 139XXXXXX 微信 139XXXXXX 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. 对透支本金有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2. 对利息、罚息、复利、滞纳金、违约金、手续费等有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：答辩人对违约金、手续费等约定并不知情。
3. 对担保权利诉请有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
4. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
5. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
6. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：答辩人仅应归还本金。
7. 答辩依据	合同约定： 法律规定：
事实和理由 (对起诉状事实与理由的确认或者异议)	
1. 对信用卡办理情况有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2. 对信用卡合约的主要约定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：答辩人对违约金、手续费等内容并不知情，不应承担这些费用；且利息、违约金、手续费等费用标准过高。
3. 对原告对被告就信用卡合约主要条款进行提示注意、说明的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：原告并未就相关违约金、手续费等条款进行说明。
4. 对被告已还款金额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
5. 对被告逾期未还款金额有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：

6. 对是否向被告进行通知和催收有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：答辩人并未收到过原告的催款通知。
7. 对是否签订物的担保合同有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
8. 对担保人、担保物有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
9. 对最高额抵押担保有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
10. 对是否办理抵押/质押登记有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
11. 对是否签订保证合同有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
12. 对保证方式有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
13. 对其他担保方式有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
14. 有无其他免责/减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：因疫情原因，收入中断，故不能及时还款。
15. 其他需要说明的内容(可另附页)	
16. 证据清单(可另附页)	

答辩人(签字、盖章): 林 XX

日期: XX 年 XX 月 XX 日

民事起诉状

（机动车交通事故责任纠纷）

<p>说明：</p> <p>为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，请填写本表。</p> <p>1. 起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。</p> <p>2. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。</p> <p>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。</p> <p>★特别提示★</p> <p>《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。”</p> <p>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</p> <p>责任。</p>	
当事人信息	
原告（自然人）	<p>姓名：</p> <p>性别：男<input type="checkbox"/> 女<input type="checkbox"/></p> <p>出生日期： 年 月 日</p> <p>民族：</p> <p>工作单位： 职务： 联系电话：</p> <p>住所地（户籍所在地）：</p> <p>经常居住地：</p>
原告（法人、非法人组织）	<p>名称：</p> <p>住所地（主要办事机构所在地）：</p> <p>注册地/登记地：</p> <p>法定代表人/主要负责人： 职务： 联系电话：</p> <p>统一社会信用代码：</p> <p>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"/></p> <p> 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"/></p> <p> 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"/></p> <p> 基层群众性自治组织法人<input type="checkbox"/></p> <p> 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"/></p> <p> 国有<input type="checkbox"/> （控股<input type="checkbox"/> 参股<input type="checkbox"/>）民营<input type="checkbox"/></p>
委托诉讼代理人	<p>有<input type="checkbox"/></p> <p>姓名：</p> <p>单位： 职务： 联系电话：</p> <p>代理权限：一般授权<input type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/></p> <p>无<input type="checkbox"/></p>
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、电话	<p>地址：</p> <p>收件人：</p> <p>电话：</p>

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"/>
被告（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"/>
被告（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：
第三人（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"/>
第三人（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：
诉讼请求和依据	
1. 医疗费	年 月 日至 年 月 日期间在 医院住院（门诊）治疗，累计发生医疗费 元 医疗费发票、医疗费清单、病例资料：有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>

2. 护理费	住院护理 天支付护理费 元 (或护理人员发生误工费 元), 或遵医嘱 短期护理发生护理费 元 住院证明、医嘱等: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
3. 营养费	营养费 元 病例资料: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
4. 住院伙食补助费	住院伙食补助费 元 病例资料: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5. 误工费	年 月 日至 年 月 日误工费 元
6. 交通费	交通费 元 交通费凭证: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
7. 残疾赔偿金	残疾赔偿金 元
8. 残疾辅助器具费	残疾辅助器具费 元
9. 死亡赔偿金、丧葬费	死亡赔偿金 元, 丧葬费 元
10. 精神损害赔偿金	精神损害赔偿金 元
11. 其他费用	主张 费用 元
事实和理由	
1. 交通事故发生情况	
2. 交通事故责任认定	
3. 机动车投保情况	
4. 其他情况及法律依据	
5. 证据清单 (可另附页)	

具状人 (签字、盖章):

日期:

民事答辩状

（机动车交通事故责任纠纷）

<p>说明：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>★特别提示★</p> <p>《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。”</p> <p>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</p> <p>责任。</p>			
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：

实例

民事起诉状

(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. 起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. 本表所列内容是您提起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。

当事人信息

原告(自然人)	姓名:张三(以下据实填写) 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:
原告(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 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 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 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 checked="" 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、电话	地址: 收件人: 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"/>
被告（保险公司或其他法人、非法人组织）	名称：某保险公司（以下据实填写） 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"/>
被告（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：
第三人（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"/>
第三人（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：
诉讼请求和依据	
1. 医疗费 5 万元（以下据实填写）	年 月 日至 年 月 日期间在 医院住院（门诊）治疗，累计发生医疗费 元 医疗费发票、医疗费清单、病例资料：有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>

2. 护理费	住院护理 天支付护理费 元 (或护理人员发生误工费 元), 或遵医嘱 短期护理发生护理费 元 住院证明、医嘱等: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
3. 营养费	营养费 元 病例资料: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
4. 住院伙食补助费	住院伙食补助费 元 病例资料: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5. 误工费	年 月 日至 年 月 日误工费 元
6. 交通费	交通费 元 交通费凭证: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
7. 残疾赔偿金	残疾赔偿金 元
8. 残疾辅助器具费	残疾辅助器具费 元
9. 死亡赔偿金、丧葬费	死亡赔偿金 元, 丧葬费 元
10. 精神损害赔偿金	精神损害赔偿金 元
11. 其他费用	主张 费用 元
事实和理由	
1. 交通事故发生情况	××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. 交通事故责任认定	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. 机动车投保情况	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。
4. 其他情况及法律依据	原告经济损失如上, 被告是否涉嫌刑事犯罪, 是否被采取强制措施或羁押地点, 是否采取保全措施等。
5. 证据清单 (可另附页)	

具状人 (签字、盖章):
日期:

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，保护您的合法权益，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	机动车交通事故责任纠纷
----	--	----	-------------

当事人信息

答辩人（自然人）	姓名：李四 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_____ 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
3. 对各项费用有无异议	无 <input checked="" 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 checked="" 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：

民事起诉状

（劳动争议纠纷）

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. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。

3. 本表所涉内容系针对一般劳动争议纠纷案件，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法律责任。

当事人信息

原告	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：
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、电话	地址： 收件人： 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_____
被告	否 <input type="checkbox"/> 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□ 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□ 国有□（控股□参股□）民营□
诉讼请求和依据	
1. 是否主张工资支付	是□ 否□ 明细:
2. 是否主张未签订书面劳动合同双倍工资	是□ 否□ 明细:
3. 是否主张加班费	是□ 否□ 明细:
4. 是否主张未休年假工资	是□ 否□ 明细:
5. 是否主张未依法缴纳社会保险费造成的经济损失	是□ 否□ 明细:
6. 是否主张解除劳动合同经济补偿	是□ 否□ 明细:
7. 是否主张违法解除劳动合同赔偿金	是□ 否□ 明细:
8. 本表未列明的其他请求	
9. 诉讼费用承担	(金额及具体主张)
10. 是否已经申请诉前保全	是□ 保全法院: 保全文书: 否□
事实和理由	
1. 劳动合同签订情况	(合同主体、签订时间、地点、合同名称等)
2. 劳动合同履行情况	(入职时间、用人单位、工作岗位、工作地点、合同约定的每月工资数额及工资构成、办理社会保险的时间及险种、劳动者实际领取的每月工资数额及工资构成、加班工资计算基数及计算方法、原告加班时间及加班费、年休假等)
3. 解除或终止劳动关系情况	(解除或终止劳动关系的原因、经济补偿/赔偿金数额等)

4. 工伤情况	(发生工伤时间、工伤认定情况、工伤伤残等级、工伤费用等)
5. 劳动仲裁相关情况	(申请劳动仲裁时间、仲裁请求、仲裁文书、仲裁结果等)
6. 其他相关情况	(如是否农民工)
7. 诉请依据	法律及司法解释的规定, 要写明具体条文
8. 证据清单 (可另附页)	附页

具状人 (签字、盖章):

日期:

民事答辩状

(劳动争议纠纷)

说明:
 为了方便您更好地参加诉讼,保护您的合法权益,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. 本表所涉内容系针对一般劳动争议纠纷案件,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	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、电话	地址: 收件人: 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. 对工资支付诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
2. 对未签订书面劳动合同双倍工资诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
3. 对加班费诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
4. 对未休年休假工资诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
5. 对未依法缴纳社会保险费造成的经济损失诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
6. 对解除劳动合同经济补偿诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
7. 对违法解除劳动合同赔偿金诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
8. 对劳动仲裁相关情况的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
9. 其他事由	
10. 答辩的依据	法律及司法解释的规定, 要写明具体条文
11. 证据清单(可另附页)	附页

答辩人(签字、盖章):

日期:

实例：

民事起诉状 (劳动争议纠纷)

说明： <p>为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，请填写本表。</p> <p>1. 起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。</p> <p>2. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。</p> <p>3. 本表所涉内容系针对一般劳动争议纠纷案件，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需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。</p> <p>★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。</p>	
当事人信息	
原告	姓名：刘某某 性别：男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/> 出生日期：1973年XX月XX日 民族：汉族 工作单位：北京XX公司 职务： 职员 联系电话：XXXXX 住所地（户籍所在地）：北京市门头沟区XX路XX号 经常居住地：同住所地
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名：汪某某 单位：XX律师事务所 职务： 律师 联系电话：XXXXX 代理权限：一般授权 <input checked="" 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、电话	地址：北京市大兴区XX路XX号 收件人：汪某某 电话：XXXXXX
是否接受电子送达	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式：短信 <input type="checkbox"/> XXXXX 微信 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 邮箱 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
被告	名称：北京XX公司 住所地（主要办事机构所在地）：北京市平谷区XX路XX号 注册地/登记地：北京市平谷区XX路XX号 法定代表人/主要负责人：张某某 职务：董事长 联系电话：XXXXX 统一社会信用代码： 类型：有限责任公司 <input checked="" 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□ 个人独资企业□ 合伙企业□ 不具有法人资格的专业服务机构□ 国有□（控股□参股□）民营 <input checked="" type="checkbox"/>
诉讼请求和依据	
1. 是否主张工资支付	是□ 否 <input checked="" type="checkbox"/> 明细：
2. 是否主张未签订书面劳动合同双倍工资	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否□ 明细：11 个月第二倍工资共计 33000 元
3. 是否主张加班费	是□ 否 <input checked="" type="checkbox"/> 明细：
4. 是否主张未休年休假工资	是□ 否 <input checked="" type="checkbox"/> 明细：
5. 是否主张未依法缴纳社会保险费造成的经济损失	是□ 否 <input checked="" type="checkbox"/> 明细：
6. 是否主张解除劳动合同经济补偿	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否□ 明细：3000 元
7. 是否主张违法解除劳动合同赔偿金	是□ 否 <input checked="" type="checkbox"/> 明细：
8. 本表未列明的其他请求	无
9. 诉讼费用承担	全部诉讼费用由被告承担
10. 是否已经申请诉前保全	是□ 保全法院： 保全文书： 否 <input checked="" type="checkbox"/>
事实和理由	
1. 劳动合同签订情况	未签订书面劳动合同，经劳动仲裁确认存在劳动关系
2. 劳动合同履行情况	刘某某于 2019 年 XX 月 XX 日入职北京 XX 公司，从事清洁工作，约定每月工资 3000 元，劳动合同期限 1 年，但未签订书面劳动合同。1 年期满后，刘某某提出续签合同，但北京 XX 公司不同意。
3. 解除或终止劳动关系情况	合同期满后，因北京 XX 公司不同意续签合同，2020 年 XX 月 XX 日，劳动关系终止。

4. 工伤情况	无
5. 劳动仲裁相关情况	<p>刘某某 2020 年 XX 月 XX 日申请劳动仲裁，请求确认其自 2019 年 XX 月 XX 日至 2020 年 XX 月 XX 日与北京 XX 公司存在劳动关系；北京 XX 公司向其支付未签书面劳动合同而应支付的第二倍工资 33000 元；北京 XX 公司向其支付解除劳动关系经济补偿 3000 元。</p> <p>北京市 XX 区劳动人事争议仲裁委员会于 2020 年 XX 月 XX 日作出 XXX 号裁决书，确认北京 XX 公司与刘某某在 2019 年 XX 月 XX 日至 2020 年 XX 月 XX 日存在劳动关系，并驳回了刘某某其他仲裁请求。</p>
6. 其他相关情况	无
7. 诉请依据	《中华人民共和国劳动合同法》第 7 条、第 10 条、第 44 条、第 46 条、第 47 条、第 82 条
8. 证据清单（可另附页）	附页

具状人（签字、盖章）：刘某某
日期：2021 年 XX 月 XX 日

民事答辩状

(劳动争议纠纷)

说明:

为了方便您更好地参加诉讼,保护您的合法权益,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. 本表所涉内容系针对一般劳动争议纠纷案件,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	(2021)京XX民初XX号	案由	劳动争议
----	----------------	----	------

当事人信息

答辩人	名称:北京XX公司 住所地(主要办事机构所在地):北京市平谷区XX路XX号 注册地/登记地: 法定代表人/主要负责人:张某某 职务:董事长 联系电话:XXXXX 统一社会信用代码:XXXXXXXXXX 类型:有限责任公司 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名:肖某某 单位:北京XX公司 职务:职员 联系电话:XXXX 代理权限:一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input checked="" 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、电话	地址:北京市平谷区XX路XX号 收件人:肖某某 电话:XXXXX
是否接受电子送达	是 <input type="checkbox"/> 方式:短信 <input type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 邮箱 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>

答辩事项和依据

(对原告诉讼请求的确认或者异议)

1. 对工资支付诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
2. 对未签订书面劳动合同双倍工资诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input checked="" type="checkbox"/> 事由: 已通知刘某某签订书面劳动合同, 刘某某个人原因没有签订
3. 对加班费诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
4. 对未休年休假工资诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
5. 对未依法缴纳社会保险费造成的经济损失诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
6. 对解除劳动合同经济补偿诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input checked="" type="checkbox"/> 事由: 刘某某严重违反用人单位规章制度, 故不予续签劳动合同
7. 对违法解除劳动合同赔偿金诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
8. 对劳动仲裁相关情况的确认和异议	确认 <input checked="" type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
9. 其他事由	无
10. 答辩的依据	《中华人民共和国劳动合同法》第7条、第10条、第44条、第46条、第47条、第82条
11. 证据清单(可另附页)	附页

答辩人(签字、盖章): 北京 XX 公司

日期: 2021 年 XX 月 XX 日

民事起诉状

（融资租赁合同纠纷）

<p>说明：</p> <p>为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，请填写本表。</p> <p>1. 起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。</p> <p>2. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。</p> <p>3. 本表所涉内容系针对一般融资租赁合同纠纷案件，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需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。</p> <p>★特别提示★</p> <p>《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。”</p> <p>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。</p>	
<h3>当事人信息</h3>	
原告（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"/>
原告（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：
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： 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"/>

被告（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"/>
被告（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：
第三人（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"/>
第三人（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：
诉讼请求和依据 （原告主张支付全部未付租金时，填写第 1 项至第 3 项；原告主张解除合同时，填写第 4 项、第 5 项；第 6 项至第 10 项为共同项）	
1. 支付全部未付租金	到期未付租金 元、未到期租金 元、留购价款 元（人民币，下同；如外币需特别注明）

	明细:
2. 违约金、滞纳金、损害赔偿金	截至 年 月 日止, 违约金 元, 滞纳金 元, 损害赔偿金 元; 自 之后的违约金、滞纳金、损害赔偿金, 以 元为基数按照标准计算至全部款项实际付清之日 明细:
3. 是否确认租赁物归原告所有	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 请求解除合同	判令解除融资租赁合同 <input type="checkbox"/> 确认融资租赁合同已于 年 月 日解除 <input type="checkbox"/>
5. 返还租赁物, 并赔偿因解除合同而受到的损失	支付全部未付租金 元, 到期未付租金 元、未到期租金 元、留购价款 元 (如约定) 截至 年 月 日止, 违约金 元, 滞纳金 元, 损害赔偿金 元 自 之后的违约金、滞纳金、损害赔偿金, 以 元为基数按照标准计算至全部款项实际付清之日 明细:
6. 是否主张担保权利	是 <input type="checkbox"/> 内容: 否 <input type="checkbox"/>
7. 是否主张实现债权的费用	是 <input type="checkbox"/> 费用明细: 否 <input type="checkbox"/>
8. 其他请求	
9. 标的总额	
10. 请求依据	合同约定: 法律规定:
约定管辖和诉讼保全	
1. 有无仲裁、法院管辖约定	有 <input type="checkbox"/> 合同条款及内容: 无 <input type="checkbox"/>
2. 是否申请财产保全措施	已经诉前保全: 是 <input type="checkbox"/> 保全法院: 保全时间: 否 <input type="checkbox"/> 申请诉讼保全: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
事实和理由	
1. 合同的签订情况 (名称、编号、签订时间、地点)	

2. 签订主体	出租人（卖方）： 承租人（买方）：
3. 租赁物情况（租赁物的选择、名称、规格、质量、数量等）	
4. 合同约定的租金及支付方式	租金 元； 以现金 <input type="checkbox"/> 转账 <input type="checkbox"/> 票据 <input type="checkbox"/> _____（写明票据类型）其他 <input type="checkbox"/> _____方式 一次性 <input type="checkbox"/> 分期 <input type="checkbox"/> 支付 分期方式：
5. 合同约定的租赁期限、费用	租赁期间自 年 月 日起至 年 月 日止 除租金外产生的 费用，由 承担
6. 到期后租赁物归属	归承租人所有 <input type="checkbox"/> 归出租人所有 <input type="checkbox"/> 留购价款 元
7. 合同约定的违约责任	
8. 是否约定加速到期条款	是 <input type="checkbox"/> 具体内容： 否 <input type="checkbox"/>
9. 是否约定回收租赁物条件	是 <input type="checkbox"/> 具体内容： 否 <input type="checkbox"/>
10. 是否约定解除合同条件	是 <input type="checkbox"/> 具体内容： 否 <input type="checkbox"/>
11. 租赁物交付时间	于 年 月 日交付租赁物
12. 租赁物情况	质量符合约定或者承租人的使用目的 <input type="checkbox"/> 存在瑕疵 <input type="checkbox"/> 具体情况：
13. 租金支付情况	自 年 月 日至 年 月 日，按约定缴纳租金，已付租金 元， 逾期但已支付租金 元 明细：
14. 逾期未付租金情况	自 年 月 日起，开始欠付租金，截至 年 月 日，欠付租金 元、违约金 元，滞纳金 元，损害赔偿金 元，共计 元 明细：
15. 是否签订物的担保（抵押、质押）合同	是 <input type="checkbox"/> 签订时间： 否 <input type="checkbox"/>
16. 担保人、担保物	担保人： 担保物：
17. 是否最高额担保（抵押、质押）	是 <input type="checkbox"/> 担保债权的确定时间： 担保额度： 否 <input type="checkbox"/>
18. 是否办理抵押、质押登记	是 <input type="checkbox"/> 正式登记 <input type="checkbox"/> 预告登记 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
19. 是否签订保证合同	是 <input type="checkbox"/> 签订时间： 保证人： 主要内容： 否 <input type="checkbox"/>

20. 保证方式	一般保证 <input type="checkbox"/> 连带责任保证 <input type="checkbox"/>
21. 其他担保方式	是 <input type="checkbox"/> 形式: 签订时间: 否 <input type="checkbox"/>
22. 其他需要说明的内容(可另附页)	
23. 证据清单(可另附页)	

具状人(签字、盖章):

日期:

民事答辩状

（融资租赁合同纠纷）

<p>说明：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>3. 本表所涉内容系针对一般融资租赁合同纠纷案件，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需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。</p> <p>★特别提示★</p> <p>《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。”</p> <p>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</p>			
案号		案由	
当事人信息			
答辩人（法人、非法人组织）	<p>名称：</p> <p>住所地（主要办事机构所在地）：</p> <p>注册地/登记地：</p> <p>法定代表人/主要负责人： 职务： 联系电话：</p> <p>统一社会信用代码：</p> <p>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"/></p> <p> 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"/></p> <p> 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"/></p> <p> 基层群众性自治组织法人<input type="checkbox"/></p> <p> 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"/></p> <p> 国有<input type="checkbox"/>（控股<input type="checkbox"/>参股<input type="checkbox"/>） 民营<input type="checkbox"/></p>		
答辩人（自然人）	<p>姓名：</p> <p>性别：男<input type="checkbox"/> 女<input type="checkbox"/></p> <p>出生日期： 年 月 日 民族：</p> <p>工作单位： 职务： 联系电话：</p> <p>住所地（户籍所在地）：</p> <p>经常居住地：</p>		
委托诉讼代理人	<p>有<input type="checkbox"/></p> <p> 姓名：</p> <p> 单位： 职务： 联系电话：</p> <p> 代理权限：一般授权<input type="checkbox"/> 特别授权<input type="checkbox"/></p> <p>无<input type="checkbox"/></p>		
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	<p>地址：</p> <p>收件人：</p> <p>联系电话：</p>		

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 (对原告诉讼请求的确认或者异议)	
1. 对支付全部未付租金的诉请有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2. 对违约金、滞纳金、损害赔偿金有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
3. 对确认租赁物归原告所有有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
4. 对解除合同有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
5. 对返还租赁物，并赔偿因解除合同而受到的损失有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
6. 对担保权利的诉请有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
7. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
8. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
9. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
10. 答辩依据	合同约定： 法律规定：
事实与理由 (对起诉状事实与理由的确认或者异议)	
1. 对合同签订情况（名称、编号、签订时间、地点）有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2. 对签订主体有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
3. 对租赁物情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
4. 对合同约定的租金及支付方式有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
5. 对合同约定的租赁期限、费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
6. 对到期后租赁物归属有无异议	无 <input type="checkbox"/>

	有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
7. 对合同约定的违约责任有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
8. 对是否约定加速到期条款有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
9. 对是否约定回收租赁物条件有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
10. 对是否约定解除合同条件有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
11. 对租赁物交付时间有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
12. 对租赁物情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
13. 对租金支付情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
14. 对逾期未付租金情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
15. 对是否签订物的担保合同有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
16. 对担保人、担保物有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
17. 对最高额抵押担保有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
18. 对是否办理抵押/质押登记有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
19. 对是否签订保证合同有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
20. 对保证方式有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
21. 对其他担保方式有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
22. 有无其他免责/减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
23. 其他需要说明的内容(可另附页)	
24. 证据清单(可另附页)	

答辩人(签字、盖章):

日期:

实例：

民事起诉状 (融资租赁合同纠纷)

说明： <p>为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，请填写本表。</p> <p>1. 起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。</p> <p>2. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。</p> <p>3. 本表所涉内容系针对一般融资租赁合同纠纷案件，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需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。</p> <p>★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。</p>	
当事人信息	
原告（法人、非法人组织）	名称：XX 融资租赁有限公司 住所地（主要办事机构所在地）：天津自贸试验区 XX 路 XX 号 注册地/登记地：天津自贸试验区 XX 路 XX 号 法定代表人/主要负责人：徐 XX 职务：董事长 联系电话：XXXXXXXXXX 统一社会信用代码：911XXXXXXXXXX 类型：有限责任公司 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> （控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input checked="" type="checkbox"/> ） 民营 <input type="checkbox"/>
原告（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：
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名：何 XX 单位：天津 XX 律师事务所 职务：律师 联系电话：XXXXXXXXXX 代理权限：一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input checked="" 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：天津市 XX 区 XX 路 XX 号天津 XX 律师事务所 收件人：何 XX 联系电话：XXXXXXXXXX

是否接受电子送达（若同意使用电子送达，请在所选送达方式后填写收信地址）	<input checked="" type="checkbox"/> 方式：短信 139XXXXXX 微信 139XXXXXX 传真 _____ 邮箱 XXX@QQ.COM 其他 _____ <input type="checkbox"/> 否
被告（法人、非法人组织）	名称：龙川公司 住所地（主要办事机构所在地）：龙川县 XX 路矿区 注册地/登记地：龙川县 XX 路矿区 法定代表人/主要负责人：宋 XX 职务：董事长 联系电话：XXXXXXXXXX 统一社会信用代码：911XXXXXXXXXX 类型：有限责任公司 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
被告（自然人）	姓名：谢 XX 性别：男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期：1955 年 1 月 1 日 民族：汉 工作单位：XXX 公司 职务：总经理 联系电话：XXXXXXXXXX 住所地（户籍所在地）：上海市浦东新区 XX 路 XX 弄 XX 号 经常居住地：
第三人（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"/>
第三人（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：
诉讼请求和依据 （原告主张支付全部未付租金时，填写第 1 项至第 3 项；原告主张解除合同时，填写第 4 项、第 5 项；第 6 项至第 10 项为共同项）	

1. 支付全部未付租金	到期未付租金 11127000 元（暂计）、未到期租金 245050312.50 元、留购价款 10000 元 明细：
2. 违约金、滞纳金、损害赔偿金	截至 2018 年 11 月 15 日止，违约金 214093.50 元，滞纳金 元，损害赔偿金 元；计算标准：按照逾期未付款项每日万分之五，即逾期付款违约金=逾期未付款项 0.05% 逾期付款天数 是否计算至全部款项实际付清之日止 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 明细：
3. 是否确认租赁物归原告所有	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 请求解除合同	判令解除融资租赁合同 <input type="checkbox"/> 确认融资租赁合同已于 年 月 日解除 <input type="checkbox"/>
5. 返还租赁物，并赔偿因解除合同而受到的损失	支付全部未付租金 元，到期未付租金 元、未到期租金 元、留购价款 元（如约定） 截至 年 月 日止，违约金 元，滞纳金 元，损害赔偿金 元 自 之后的违约金、滞纳金、损害赔偿金，以 元为基数按照标准计算至全部款项实际付清之日 明细：
6. 是否主张担保权利	是 <input checked="" type="checkbox"/> 内容：谢 XX 对龙川公司的上述全部债务承担连带担保责任 否 <input type="checkbox"/>
7. 是否主张实现债权的费用	是 <input checked="" type="checkbox"/> 费用明细：律师代理费 200000 元，交通费、食宿等相关费用暂计 20000 元，共计 220000 元 否 <input type="checkbox"/>
8. 其他请求	本案一切诉讼费、财产保全费、评估费等费用由被告共同承担
9. 标的总额	暂为 256407312.50 元
10. 请求依据	合同约定：《融资租赁合同》第一条、第三条、第十一条 法律规定：《中华人民共和国合同法》第四十四条、第六十条、第一百零七条，《中华人民共和国物权法》第一百七十九条，《中华人民共和国担保法》第三十三条
约定管辖和诉讼保全	
1. 有无仲裁、法院管辖约定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 合同条款及内容：如发生争议向人民法院提起诉讼 无 <input type="checkbox"/>
2. 是否申请财产保全措施	已经诉前保全：是 <input type="checkbox"/> 保全法院： 保全时间： 否 <input checked="" type="checkbox"/> 申请诉讼保全：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

事实与理由	
1. 合同的签订情况（名称、编号、签订时间、地点等）	2018年4月3日，XX融资租赁有限公司与龙川公司在XX融资租赁有限公司所在地签订《融资租赁合同》
2. 签订主体	出租人（卖方）：XX融资租赁有限公司 承租人（买方）：龙川公司
3. 租赁物情况（租赁物的选择、名称、规格、质量、数量等）	龙川公司所有的位于龙川县金属矿的房屋建筑、井巷工程、机器设备、尾矿库工程
4. 合同约定的租金及支付方式	租金2亿元； 以现金 <input type="checkbox"/> 转账 <input checked="" type="checkbox"/> 票据 <input type="checkbox"/> _____（写明票据类型）其他 <input type="checkbox"/> _____方式 一次性 <input type="checkbox"/> 分期 <input checked="" type="checkbox"/> 支付 分期方式：按照不等额还租法向XX融资租赁有限公司支付租金，每3个月支付一次，共计20期
5. 合同约定的租赁期限、费用	租赁期间自2018年4月11日起2023年4月15日止 除租金外产生的_____费用，由_____承担
6. 到期后租赁物归属	归承租人所有 <input checked="" type="checkbox"/> 归出租人所有 <input type="checkbox"/> 留购价款 10000 元
7. 合同约定的违约责任	根据《XX融资租赁合同》第六款6.3约定，龙川公司应就逾期未付款项按日万分之五向支付违约金，直至全部付清之日止。
8. 是否约定加速到期条款	是 <input type="checkbox"/> 具体内容： 否 <input type="checkbox"/>
9. 是否约定回收租赁物条件	是 <input type="checkbox"/> 具体内容： 否 <input type="checkbox"/>
10. 是否约定解除合同条件	是 <input type="checkbox"/> 具体内容： 否 <input type="checkbox"/>
11. 租赁物交付时间	于2018年4月11日交付租赁物
12. 租赁物情况	质量符合约定或者承租人的使用目的 <input checked="" type="checkbox"/> 存在瑕疵 <input type="checkbox"/> 具体情况：
13. 租金支付情况	自2018年4月日至2018年7月15日，按约定缴纳租金，已付第1期、第2期租金11993999元，逾期但已支付租金666999元 明细：
14. 逾期未付租金情况	自2018年7月15日起，开始欠付租金，截至2018年11月15日，欠付租金11127000元、违约金214093.50元，滞纳金_____元，损害赔偿金_____元，共计11341093.5元（暂计） 明细：
15. 是否签订物的担保（抵押、质押）合同	是 <input checked="" type="checkbox"/> 签订时间：2018年4月3日签订《抵押合同》 否 <input type="checkbox"/>
16. 担保人、担保物	担保人：谢XX 担保物：商品房一处，不动产权证为粤(2018)广州市不动产权第XX号

17. 是否最高额担保(抵押、质押)	是 <input type="checkbox"/> 担保债权的确定时间： 担保额度： 否 <input checked="" type="checkbox"/>
18. 是否办理抵押、质押登记	是 <input checked="" type="checkbox"/> 正式登记 <input checked="" type="checkbox"/> 预告登记 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
19. 是否签订保证合同	是 <input type="checkbox"/> 签订时间： 保证人： 主要内容： 否 <input checked="" type="checkbox"/>
20. 保证方式	一般保证 <input type="checkbox"/> 连带责任保证 <input type="checkbox"/>
21. 其他担保方式	是 <input type="checkbox"/> 形式： 否 <input checked="" type="checkbox"/>
22. 其他需要说明的内容(可另附页)	
23. 证据清单(可另附页)	后附证据清单

具状人(签字、盖章):

日期:

民事答辩状

(融资租赁合同纠纷)

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. 本表所涉内容系针对一般融资租赁合同纠纷案件,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	(2018)津民初 XXX 号	案由	融资租赁合同纠纷
当事人信息			
答辩人(法人、非法人组织)	名称:龙川公司 住所地(主要办事机构所在地):龙川县 XX 路矿区 注册地/登记地:龙川县 XX 路矿区 法定代表人/主要负责人:宋 XX 职务:董事长 联系电话:XXXXXXXXXX 统一社会信用代码:911XXXXXXXXXX 类型:有限责任公司 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>		
答辩人(自然人)	姓名:谢 XX 性别:男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期:1955 年 1 月 1 日 民族:汉 工作单位:XXX 公司 职务:总经理 联系电话:XXXXXXXXXX 住所地(户籍所在地):上海市浦东新区 XX 路 XX 弄 XX 号 经常居住地:		
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名:薛 XX 单位:天津 XX 律师事务所 职务:律师 联系电话:XXXXXXXXXX 代理权限:一般代理 <input type="checkbox"/> 特别代理 <input checked="" 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、	地址:天津市 XX 区 XX 路 3 号 天津 XX 律师事务所 收件人:薛 XX		

二审、再审所有后续程序)及收件人、联系电话	联系电话:XXXXXXXXXX
是否接受电子送达(若同意使用电子送达,请在所选送达方式后填写收信地址)	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式:短信_____ 微信_____ 传真_____ 邮箱XXX@QQ.COM 其他_____
答辩事项 (对原告诉讼请求的确认或者异议)	
1.对支付全部未付租金的诉请有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由:原告请求支付的到期未付租金数额不正确,未到期租金中包含未到期利息,不同意支付未到期租金以及利息。
2.对违约金、滞纳金、损害赔偿金有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由:原告主张的逾期付款违约金过高,请求法院依法调整。
3.对确认租赁物归原告所有有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
4.对解除合同有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
5.对返还租赁物,并赔偿因解除合同而受到的损失有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
6.对担保权利的诉请有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由:不对未到期租金承担担保责任
7.对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由:不同意支付律师代理费、交通费等
8.对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
9.对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由:同第1项异议
10.答辩依据	合同约定: 法律规定:《中华人民共和国合同法》第一百一十四条
事实和理由 (对起诉状事实和理由的确认或者异议)	
1.对合同签订情况(名称、编号、签订时间、地点等)有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
2.对签订主体有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
3.对租赁物情况有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
4.对合同约定的租金及支付方式有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
5.对合同约定的租赁期限、费用有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
6.对到期后租赁物归属有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:

7. 对合同约定的违约责任有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：约定违约金标准过高。
8. 对是否约定加速到期条款有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
9. 对是否约定回收租赁物条件有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
10. 对是否约定解除合同条件有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
11. 对租赁物交付时间有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
12. 对租赁物情况有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
13. 对租金支付情况有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
14. 对逾期未付租金情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：数额不正确，且包含了未到期利息，不同意提前支付利息。
15. 对是否签订物的担保合同有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
16. 对担保人、担保物有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
17. 对最高额抵押担保有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
18. 对是否办理抵押/质押登记有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
19. 对是否签订保证合同有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
20. 对保证方式有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
21. 对其他担保方式有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
22. 有无其他免责/减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
23. 其他需要说明的内容(可另附页)	
24. 证据清单(可另附页)	

答辩人(签字、盖章):

龙川公司 宋 XX

谢 XX

日期: XX 年 XX 月 XX 日

被告（法人、非法人组织）	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"/>
被告（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：
第三人（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"/>
第三人（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：
<h2>诉讼请求和依据</h2>	
1. 理赔款	支付理赔款 元（人民币，下同；如外币需特别注明）；
2. 保险费、违约金等	截至 年 月 日止，欠保险费、违约金等共计 元 自 年 月 日之后的保险费、违约金等各项费用按照保证保险合同约定 计算至实际清偿之日止 明细：
3. 是否主张实现债权的费用	是 <input type="checkbox"/> 费用明细： 否 <input type="checkbox"/>

4. 其他请求	
5. 标的总额	
6. 请求依据	合同约定： 法律规定：
约定管辖和诉讼保全	
1. 有无仲裁、法院管辖约定	有 <input type="checkbox"/> 合同条款及内容： 无 <input type="checkbox"/>
2. 是否申请财产保全措施	已经诉前保全：是 <input type="checkbox"/> 保全法院： 保全时间： 否 <input type="checkbox"/> 申请诉讼保全：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
事实与理由	
1. 保证保险合同的签订情况（合同名称、主体、签订时间、地点行等）	
2. 保证保险合同的主要约定	保证保险金额： 保费金额： 保险期间： 保险费缴纳方式： 理赔条件： 理赔款项和未付保费的追索： 违约事由及违约责任： 特别约定： 其他：
3. 是否对被告就保证保险合同主要条款进行提示注意、说明	是 <input type="checkbox"/> 提示说明的具体方式以及时间地点： 否 <input type="checkbox"/>
4. 被告借款合同的主要约定（借款金额、期限、用途、利息标准、还款方式、担保、违约责任、解除条件、管辖约定）	

5. 被告逾期未还款情况	<p>自 年 月 日至 年 月 日，被告按约定还款，已还款 元，逾期但已还款 元，共归还本金 元，利息 元</p> <p>自 年 月 日起，开始逾期不还，截至 年 月 日，被告 欠付借款本金 元、利息 元、罚息 元、复利 元、滞纳金 元、违约金 元、手续费 元</p> <p>明细：</p>
6. 保证保险合同的履行情况	<p>原告于 年 月 日进行了理赔，代被告清偿债务，共赔款 元，于 年 月 日取得权益转让确认书</p>
7. 追索情况	<p>原告于 年 月 日通知被告并向其追索</p> <p>被告已支付保费 元，归还借款 元；尚欠保费 元，欠付借款本金 元、利息 元、罚息 元、复利 元、滞纳金 元、违约金 元、手续费 元</p> <p>明细：</p>
8. 其他需要说明的内容（可另附页）	
9. 证据清单（可另附页）	

具状人（签字、盖章）：

日期：

民事答辩状

（保证保险合同纠纷）

说明：

为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，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. 本表所涉内容系针对一般保证保险合同纠纷案件，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

案号		案由	
----	--	----	--

当事人信息

答辩人（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"/>
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：
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： 电话：

是否接受电子送达	是 <input type="checkbox"/> 方式：短信 _____ 微信 _____ 邮箱_____ 传真_____ 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. 对理赔款有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2. 对保险费、违约金等有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
3. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
4. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
5. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
6. 答辩依据	合同约定： 法律规定：
事实和理由 (对起诉状事实与理由的确认或者异议)	
1. 对保证保险合同的签订情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2. 对保证保险合同的主要约定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
3. 对原告对被告就保证保险合同主要条款进行提示注意、说明的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
4. 对被告借款合同的主要约定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
5. 对被告逾期未还款情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：

6. 对保证保险合同的履行情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
7. 对追索情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
8. 有无其他免责/减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
9. 其他需要说明的内容(可另附页) 10.	
10. 证据清单 (可另附页)	

答辩人 (签字、盖章):

日期:

实例：

民事起诉状 (保证保险合同纠纷)

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. 起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. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。
3. 本表所涉内容系针对一般保证保险合同纠纷案件，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。

当事人信息

原告	名称：XX财产保险股份有限公司 住所地（主要办事机构所在地）：广东省深圳市XX区XX路 注册地/登记地：广东省深圳市XX区XX路 法定代表人/主要负责人：孙XX 职务：执行董事 联系电话：XXXXXXXXXX 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ）民营 <input type="checkbox"/>
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名：张XX 单位：北京XX律师事务所 职务：律师 联系电话：XXXXXXXXXX 代理权限：一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input checked="" 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：北京市XX区XX街道北京XX律师事务所 收件人：张XX 联系电话：XXXXXXXXXX
是否接受电子送达	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式：短信 <input type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 邮箱 <u>XXX@QQ.COM</u> 其他 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
	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：

被告（法人、非法人组织）	类型： <input type="checkbox"/> 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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 国有（控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ）民营 <input type="checkbox"/>
被告（自然人）	姓名：杜 XX 性别：男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期：19XX 年 XX 月 XX 日 民族：X 族 工作单位：XX 公司 职务：职员 联系电话：XXXXXXXXXX 住所地（户籍所在地）：北京市 XX 区 XX 街 XX 号 经常居住地：北京市 XX 区 XX 街 XX 号
第三人（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： <input type="checkbox"/> 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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 国有（控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ）民营 <input type="checkbox"/>
诉讼请求和依据	
1. 理赔款	643035.61 元（人民币，下同）
2. 保险费、违约金等	截至 20XX 年 XX 月 XX 日止，欠保险费共计 3559.84 元、滞纳金 元； 自 20XX 年 XX 月 XX 日之后的保险费、滞纳金等各项费用按照保证保险合同约定计算至实际清偿之日止 明细：每笔滞纳金以相应代偿款为基数，自 2022 年 4 月 15 日起按全国银行间同业拆借中心发布的一年期贷款市场报价利率（LPR）4 倍计算至实际清偿之日止 理赔金额（元）*0.12%/30 日*逾期日+理赔金额（元）*0.063%=3559.84 元
3. 是否主张实现债权的费用	是 <input checked="" type="checkbox"/> 费用明细：律师费 7000 元 否 <input type="checkbox"/>
4. 其他请求	判令原告就位于北京市通州区房产（房屋产权证号：X 京房权证通字第 X 号）的拍卖、变卖所得款在上述诉讼请求范围内享有优先受偿权；诉讼费由被告承担。
5. 标的总额	653595.45 元（计至起诉时）

6. 请求依据	<p>合同约定：《关于保证保险业务及债务清偿安排之协议书》第 3 条、第 10 条</p> <p>法律规定：《中华人民共和国民法典》第四百一十条、第四百一十三条、第四百二十条、第五百七十七条、第六百七十四条、第六百七十五条、第六百七十六条；《中华人民共和国保险法》第六十条；《最高人民法院关于适用〈中华人民共和国保险法〉若干问题的解释（四）》第八条等</p>
约定管辖和诉讼保全	
1. 有无仲裁、法院管辖约定	<p>有<input checked="" type="checkbox"/> 合同条款及内容：第 12 条，发生纠纷诉至人民法院解决</p> <p>无<input type="checkbox"/></p>
2. 是否申请财产保全措施	<p>已经诉前保全：是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>保全法院： 保全时间：</p> <p>申请诉讼保全：是<input checked="" type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p>
事实和理由	
1. 保证保险合同的签订情况（合同名称、主体、签订时间、地点行等）	2019 年 3 月 22 日 XX 财险公司与杜 XX 在公司营业地签署《关于保证保险业务及债务清偿安排之协议书》
2. 保证保险合同的主要约定	<p>保证保险金额：累计最高不超过 132 万元</p> <p>保费金额：保险费月缴，每月费率 0.12%</p> <p>保险期间：自个人借款合同项下借款发放之日起，至个人借款合同约定的清偿全部借款本息之日止，最长不超过 3 年</p> <p>保险费缴纳方式：现金支付</p> <p>理赔条件：超过 90 日未向债权人偿还借款，由保险人进行理赔。</p> <p>理赔款项和未付费用的追索：被保险借款的本金、利息、罚息、费用等</p> <p>违约事由及违约责任：杜某某超过 90 日未偿还借款，保险人代为理赔</p> <p>特别约定：</p> <p>其他：</p>
3. 是否对被告就保证保险合同主要条款进行提示注意、说明	<p>是<input checked="" type="checkbox"/> 提示说明的具体方式以及时间地点：《协议》第八条黑体加粗部分特别提示：投保人拖欠任何一期借款达到 80 天，保险人依据保险合同约定向被保险人进行理赔。</p> <p>否<input type="checkbox"/></p>
4. 被告借款合同的主要约定（借款金额、期限、用途、利息标准、还款方式、担保、违约责任、解除条件、管辖约定等）	2019 年 3 月，出借人 XX 信托公司与借款人杜 XX 签订《个人贷款授信额度合同》，约定 XX 信托公司为杜 XX 在授信额度内提供循环借款。双方签订了 2 份《借款合同》，借款金额分别为 499000 元、426000 元，借款年利率均为 9.2%。

5. 被告逾期未还款情况	就 499000 元借款合同，杜 XX 正常还款至第 17 期（2022 年 1 月 3 日），第 18 期开始逾期还款，数额为 387162.77 元。就 426000 元借款合同，杜 XX 正常还款至第 16 期（2022 年 2 月 22 日），第 17 期开始逾期还款。 明细：
6. 保证保险合同的履行情况	2022 年 4 月 15 日，XX 财险公司向 XX 信托公司转账 387162.77 元。2022 年 4 月 15 日，XX 财险公司向 XX 信托公司转账 255872.84 元。共赔款 643035.61 元。
7. 追索情况	2022 年 4 月 16 日、17 日，XX 财险公司系统先后向杜 XX 发送通知，告知杜 XX 前述代偿事实。 明细：
8. 其他需要说明的内容（可另附页）	
9. 证据清单（可另附页）	后附证据清单

具状人（签字、盖章）：

XX 财产保险股份有限公司 孙 XX

日期：XX 年 XX 月 XX 日

民事答辩状

（保证保险合同纠纷）

说明： 为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，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. 本表所涉内容系针对一般保证保险合同纠纷案件，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	(2022)京XX民初XX号	案由	保证保险合同纠纷
当事人信息			
答辩人（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： <input type="checkbox"/> 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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 基层群众性自治组织法人 <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> （控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ） <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/>		
答辩人（自然人）	姓名：杜XX 性别：男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期：19XX年XX月XX日 民族：X族 工作单位：XX公司 职务：职员 联系电话：XXXXXXXXXX 住所地（户籍所在地）：北京市XX区XX街XX号 经常居住地：北京市XX区XX街XX号		
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： <input type="checkbox"/> 一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" 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、	地址：北京市XX区XX街XX号 收件人：杜XX		

二审、再审所有后续程序)及收件人、联系电话	联系电话: XXXXXXXXXXX
是否接受电子送达	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式: 短信_____ 微信 139XXXXXX 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. 对理赔款有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 不能确认原告已经支付的理赔款数额; 从 2019 年 4 月 25 日开始被告已经还款 196 万, 本金基本已还清。
2. 对保险费、违约金等有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 原告各项费率约定过高。
3. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 原告聘请律师享受法律服务, 应自负律师费。
4. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
5. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 答辩人已将本金基本还清, 部分款项被原告截留, 应当予以扣减。
6. 答辩依据	合同约定: 《关于保证保险业务及债务清偿安排之协议书》 法律规定: 《中华人民共和国保险法》
事实和理由 (对起诉状事实与理由的确认或者异议)	
1. 对保证保险合同的签订情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
2. 对保证保险合同的主要约定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 合同约定的滞纳金标准过高。
3. 对原告对被告就保证保险合同主要条款进行提示注意、说明的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 签订协议时相关费率约定并未明确提示。
4. 对被告借款合同的主要约定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 合同约定的各项费率标准过高; 答辩人除了和 XX 信托公

	司线下签了一个借款合同，其余全是线上签订，原告提交的5个合同中，其中有2个合同上的签字不是答辩人本人所签，借款合同是否有效不能确定。
5. 对被告逾期未还款情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：答辩人已将本金基本还清。
6. 对保证保险合同的履行情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：原告是否已支付理赔款不能确定。
7. 对追索情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：答辩人未收到原告追索相关信息。
8. 有无其他免责/减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
9. 其他需要说明的内容（可另附页）	债权人XX信托公司是否具备向社会不特定对象发放贷款的资质不能确认，答辩人与债权人之间的借款合同无效。
10. 证据清单（可另附页）	

答辩人（签字、盖章）： 杜 XX
日期： XX 年 XX 月 XX 日

民事起诉状

（证券虚假陈述责任纠纷）

<p>说明：</p> <p>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。</p> <p>1. 起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。</p> <p>2. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。</p> <p>3. 本表所涉内容系针对一般证券虚假陈述责任纠纷案件，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需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。</p> <p>★特别提示★</p> <p>《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。”</p> <p>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</p> <p>责任。</p>	
当事人信息	
原告（自然人）	<p>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：</p>
原告（法人、非法人组织）	<p>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"/> <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"/></p>
委托诉讼代理人	<p>有 <input type="checkbox"/></p> <p> 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"/></p> <p>无 <input type="checkbox"/></p>
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	<p>地址： 收件人： 电话：</p>

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"/>
被告（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"/>
被告（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：
第三人（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"/>
第三人（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：
<h2>诉讼请求和依据</h2>	

1. 赔偿因虚假陈述导致的损失	投资差额损失 元、佣金损失 元、印花税损失 元（人民币，下同；如外币需特别注明）
2. 是否主张连带责任	是 <input type="checkbox"/> 责任主体及责任范围： 否 <input type="checkbox"/>
3. 是否主张实现债权的费用	是 <input type="checkbox"/> 费用明细： 否 <input type="checkbox"/>
4. 其他请求	
5. 标的总额	
6. 请求依据	合同约定： 法律规定：
约定管辖和诉讼保全	
1. 有无仲裁、法院管辖约定	有 <input type="checkbox"/> 合同条款及内容： 无 <input type="checkbox"/>
2. 是否申请财产保全措施	已经诉前保全：是 <input type="checkbox"/> 保全法院： 保全时间： 否 <input type="checkbox"/> 申请诉讼保全：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
事实和理由	
1. 被告存在虚假陈述行为的情况	具体虚假陈述行为： 虚假陈述行为实施日： 虚假陈述行为揭露日： 虚假陈述行为更正日： 虚假陈述基准日：
2. 有无监管部门的认定、处罚	有 <input type="checkbox"/> 具体情况： 无 <input type="checkbox"/>
3. 原告交易情况	买入情况（日期、数量、单价）： 卖出情况（日期、数量、单价）：
4. 虚假陈述的重大性	
5. 虚假陈述与原告交易行为之间的因果关系	

6. 虚假陈述与原告损失之间的因果关系	
7. 原告损失情况	因虚假陈述所造成的投资差额损失： 佣金和印花税损失： 其他： 明细：
8. 请求发行人的控股股东、实际控制人、董监高、相关责任人员承担连带责任的情况	
9. 请求保荐机构、承销机构、律师事务所、会计师事务所等其他机构及其相关责任人员承担连带责任的情况	
10. 其他需要说明的内容（可另附页）	
11. 证据清单（可另附页）	

具状人（签字、盖章）：
日期：

民事答辩状

（证券虚假陈述责任纠纷）

<p>说明： 为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，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. 本表所涉内容系针对一般证券虚假陈述责任纠纷案件，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需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。</p> <p>★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。</p>			
案号		案由	
当事人信息			
答辩人（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"/>		
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：		
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	地址： 收件人： 电话：		

件人、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. 对赔偿因虚假陈述导致的损失有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2. 对主张连带责任有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
3. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
4. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
5. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
6. 答辩依据	合同约定： 法律规定：
事实和理由 (对起诉状事实与理由的确认或者异议)	
1. 对存在虚假陈述行为的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2. 对有无监管部门的认定、处罚有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
3. 对原告交易情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
4. 对虚假陈述的重大性有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
5. 对虚假陈述与原告交易行为之间的因果关系有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
6. 对虚假陈述与原告损失之间的	无 <input type="checkbox"/>

因果关系有无异议	有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
7. 对原告损失情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
8. 对原告请求发行人的控股股东、实际控制人、董监高、相关责任人员承担连带责任的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
9. 对原告请求保荐机构、承销机构、律师事务所、会计师事务所等其他机构及其相关责任人员承担连带责任的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
8. 有无其他免责/减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
9. 其他需要说明的内容 (可另附页)	
10. 证据清单 (可另附页)	

答辩人 (签字、盖章):

日期:

实例：

民事起诉状

(证券虚假陈述责任纠纷)

说明： <p>为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，请填写本表。</p> <p>1. 起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。</p> <p>2. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。</p> <p>3. 本表所涉内容系针对一般证券虚假陈述责任纠纷案件，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需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。</p> <p>★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。</p>	
当事人信息	
原告（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"/>
原告（自然人）	姓名：朱 XX 性别：男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期：19XX 年 XX 月 XX 日 民族：X 族 工作单位：XX 公司 职务：职员 联系电话：XXXXXXXXXX 住所地（户籍所在地）：福建省 XX 县 XX 镇 XX 村 XX 号 经常居住地：上海市 XX 区 XX 街道
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名：吴 X 单位：上海 XX 律师事务所 职务：律师 联系电话：XXXXXXXXXX 代理权限：一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input checked="" 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：上海市 XX 区 XX 路 XX 中心上海 XX 律师事务所 收件人：吴 X 联系电话：XXXXXXXXXX

是否接受电子送达	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式：短信_____ 微信 139XXXXXX 传真_____ 邮箱 XXX@QQ.COM 其他 _____ 否 <input type="checkbox"/>
被告（法人、非法人组织）	名称：上海 XX 股份有限公司 住所地（主要办事机构所在地）：上海市 XX 区 XX 路 XX 号 注册地/登记地：上海市 XX 区 XX 路 XX 号 法定代表人/主要负责人：李 XX 职务：董事长 联系电话：XXXXXXXXXX 统一社会信用代码：911XXXXXXXXXX 类型：有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
被告（法人、非法人组织）	名称：安徽 XX 有限责任公司 住所地（主要办事机构所在地）：安徽省 XX 县 XX 镇 XX 路 注册地/登记地：安徽省 XX 县 XX 镇 XX 路 法定代表人/主要负责人：李 XX 职务：董事长 联系电话：XXXXXXXXXX 统一社会信用代码：911XXXXXXXXXX 类型：有限责任公司 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
被告（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：
第三人（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"/>
第三人（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：
诉讼请求和依据	
1. 赔偿因虚假陈述导致的损失	投资差额损失 314248 元、佣金损失 314.25 元、印花税损失 314.25 元（人民币，下同）
2. 是否主张连带责任	是 <input checked="" type="checkbox"/> 责任主体及责任范围：控股股东安徽 XX 有限责任公司承担连带责任 否 <input type="checkbox"/>
3. 是否主张实现债权的费用	是 <input checked="" type="checkbox"/> 费用明细：请求被告承担律师费 50000 元 否 <input type="checkbox"/>
4. 其他请求	诉讼费用由被告承担
5. 标的总额	314876.5 元
6. 请求依据	合同约定： 法律规定：《中华人民共和国证券法》（2014）第六十九条、《最高人民法院关于审理证券市场虚假陈述侵权民事赔偿案件的若干规定》第十条
约定管辖和诉讼保全	
1. 有无仲裁、法院管辖约定	有 <input type="checkbox"/> 合同条款及内容： 无 <input checked="" type="checkbox"/>
2. 是否申请财产保全措施	已经诉前保全：是 <input type="checkbox"/> 保全法院： 保全时间： 否 <input checked="" type="checkbox"/> 申请诉讼保全：是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
事实与理由	
1. 被告存在虚假陈述行为的情况	具体虚假陈述行为：《关于收到中国证券监督管理委员会调查通知书的公告》 《中国证券监督管理委员会 XX 监管局行政处罚决定书（20XX）X 号》已认定， 被告 XX 股份公司虚增盈利且披露文件存在虚假记载、误导性陈述。 虚假陈述行为实施日：20XX 年 XX 月 XX 日 虚假陈述行为揭露日：20XX 年 XX 月 XX 日

	<p>虚假陈述行为更正日：20XX年XX月XX日</p> <p>虚假陈述基准日：20XX年XX月XX日</p>
2. 有无监管部门的认定、处罚	<p>有<input checked="" type="checkbox"/> 具体情况：《中国证券监督管理委员会XX监管局行政处罚决定书（20XX）X号》认定上海XX股份有限公司存在以下信息披露违法违规行为：一、未按规定披露关联交易事项，导致2015年至2017年年度报告存在重大遗漏。二、虚增2016年度、2017年度营业收入和利润，导致2016年、2017年年度报告存在虚假记载。三、未按规定及时披露为控股股东及其关联方提供担保事项。</p> <p>无<input type="checkbox"/></p>
3. 原告交易情况	<p>买入情况（日期、数量、单价）：20XX年XX月XX日分别以均价XXX元、XXX元、XXX元分别买入XXXXX股、XXXX股、XXXX股</p> <p>卖出情况（日期、数量、单价）：20XX年XX月XX日以均价XX元卖出XXXX股</p>
4. 虚假陈述的重大性	<p>被告作为上市公司，未按规定披露关联交易和对外担保事项，虚构保理和原油转口贸易业务，披露的2015年至2017年年度报告存在虚假记载、重大遗漏等行为。</p>
5. 虚假陈述与原告交易行为之间的因果关系	<p>原告买入股票系因被告所披露文件存在虚假记载、误导性陈述引起。</p>
6. 虚假陈述与原告损失之间的因果关系	<p>因被告所披露文件存在虚假记载、误导性陈述，致使原告大量购入被告公司股票，但实际情况与其披露内容相反，造成原告直接损失314876.5元。</p>
7. 原告损失情况	<p>因虚假陈述所造成的投资差额损失：314248元</p> <p>佣金和印花税损失：628.5元</p> <p>其他： 明细：</p>
8. 请求发行人的控股股东、实际控制人、董监高、相关责任人员承担连带责任的情况	<p>请求发行人的控股股东安徽XX有限责任公司承担原告损失314876.5元的连带责任。</p>
9. 请求保荐机构、承销机构、律师事务所、会计师事务所等其他机构及其相关责任人员承担连带责任的情况	
10. 其他需要说明的内容（可另附页）	
11. 证据清单（可另附页）	<p>后附证据清单</p>

具状人（签字、盖章）：朱XX

日期：XX年XX月XX日

民事答辩状

（证券虚假陈述责任纠纷）

说明： 为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权益，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. 本表所涉内容系针对一般证券虚假陈述责任纠纷案件，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	(2021)沪XX民初XX号	案由	证券虚假陈述责任纠纷
当事人信息			
答辩人（法人、非法人组织）	名称：上海XX股份有限公司 住所地（主要办事机构所在地）：上海市XX区XX路XX号 注册地/登记地：上海市XX区XX路XX号 法定代表人/主要负责人：李XX 职务：董事长 联系电话：XXXXXXXXXX 统一社会信用代码：911XXXXXXXXXX 类型：有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>		
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名：赵XX 单位：上海XX律师事务所 职务：律师 联系电话：XXXXXXXXXX 代理权限：一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input checked="" 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：上海市XX区XX路上海XX律师事务所 收件人：赵XX 联系电话：XXXXXXXXXX		
是否接受电子送达	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式：短信 _____ 微信 139XXXXXX 传真 _____ 邮箱 XXX@QQ.COM 其他 否 <input type="checkbox"/>		
	名称：安徽XX有限责任公司 住所地（主要办事机构所在地）：安徽省XX县XX镇 注册地/登记地：安徽省XX县XX镇 法定代表人/主要负责人：李XX 职务：董事长 联系电话：XXXXXXXXXX		

答辩人（法人、非法人组织）	统一社会信用代码：911XXXXXXXXXX 类型：有限责任公司 <input checked="" type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 上市公司 <input type="checkbox"/> 其他企业法人 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 checked="" type="checkbox"/>
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名：徐 XX 单位：安徽 XX 律师事务所 职务：律师 联系电话：XXXXXXXXXX 代理权限：一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input checked="" 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：安徽省 XX 合肥市 XX 路 2 号安徽 XX 律师事务所 收件人：徐 XX 联系电话：XXXXXXXXXX
是否接受电子送达	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式：短信_____ 微信 139XXXXXX 传真_____ 邮箱 XXX@QQ.COM 其他 _____ 否 <input type="checkbox"/>
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：
委托诉讼代理人	
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	
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. 对赔偿因虚假陈述导致的损失有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：上海 XX 股份有限公司实施的虚假陈述不具有重大性，原

	告在实施日后购入上海 XX 股份有限公司股票的交易行为是受到虚假陈述实施后发生的重大资产重组等其他重大事件的影响，而非受到证券虚假陈述的影响，本案交易因果关系不成立，上海 XX 股份有限公司不应承担任何赔偿责任。
2. 对主张连带责任有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：安徽 XX 有限责任公司并非被告上海 XX 股份有限公司 2015 年至 2017 年年度报告的信息披露义务人，也未参与上市公司对外信息披露行为，对上市公司未按规定披露信息不存在过错，无须对虚假陈述给投资者造成的损失承担连带责任。
3. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：原告请求被告支付律师费没有事实和法律依据。
4. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：由原告承担诉讼费。
5. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：原告的损失系其参与股市交易行为的正常风险，所产生的价格落差损失，应由其自行承担。
6. 答辩依据	合同约定： 法律规定：《中华人民共和国证券法》（2014）第六十九条、《最高人民法院关于审理证券市场虚假陈述侵权民事赔偿案件的若干规定》第十条
事实和理由 （对起诉状事实与理由的确认或者异议）	
1. 对存在虚假陈述行为的情况有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
2. 对有无监管部门的认定、处罚有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
3. 对原告交易情况有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>
4. 对虚假陈述的重大性有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 上海 XX 股份有限公司实施的虚假陈述不具有重大性
5. 对虚假陈述与原告交易行为之间的因果关系有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：原告在实施日后购入上海 XX 股份有限公司股票的交易行为，是受到了虚假陈述实施后发生的重大资产重组等其他重大事件的影响，而并非受到证券虚假陈述的影响，本案中交易因果关系不成立。
6. 对虚假陈述与原告损失之间的因果关系有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：原告的损失系其参与股市交易行为的正常风险，所产生的价格落差损失，应由其自行承担。
7. 对原告损失情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：被告不应向原告承担损失赔偿责任。

8. 对原告请求发行人的控股股东、实际控制人、董监高、相关责任人员承担连带责任的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由：安徽 XX 有限责任公司未参与虚假陈述行为，不应承担连带责任。
9. 对原告请求保荐机构、承销机构、律师事务所、会计师事务所等其他机构及其相关责任人员承担连带责任的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
8. 有无其他免责/减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由：
9. 其他需要说明的内容（可另附页）	
10. 证据清单（可另附页）	

答辩人（签字、盖章）：

上海 XX 股份有限公司 李 XX

安徽 XX 有限责任公司 李 XX

日期：XX 年 XX 月 XX 日