

# 民事起诉状

## ( 财产损失保险合同纠纷 )

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. 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；对于本表中勾选选项可以在对应项打“√”；您认为另有重要内容需要列明的，可以另附页填写。
4. 本表word电子版填写时，相关栏目可复制粘贴或扩容，但不得改变要素内容、格式设置。例如，多原告、多被告或多委托诉讼代理人等情况，可根据实际情况复制粘贴；需填写文字较多时，可根据实际对栏目进行扩容等。

★特别提示★

诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。

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

### 当事人信息

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： 证件类型： 证件号码：
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 / 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"/>

	<p>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>所有制性质：国有<input type="checkbox"/> ( 控股<input type="checkbox"/> 参股<input type="checkbox"/> ) 民营<input type="checkbox"/> 其他<input type="checkbox"/></p>
<p>委托诉讼代理人</p>	<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"/> 无<input type="checkbox"/></p>
<p>被告 ( 法人、非法人组织 )</p>	<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 / 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"/></p> <p>所有制性质：国有<input type="checkbox"/> ( 控股<input type="checkbox"/> 参股<input type="checkbox"/> ) 民营<input type="checkbox"/> 其他<input type="checkbox"/></p>
<p>第三人 ( 自然人 )</p>	<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： 证件类型： 证件号码：</p>
<p>第三人 ( 法人、非法人组织 )</p>	<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 / 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"/> 机关法人<input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人<input type="checkbox"/></p>

	社会服务机构 <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"/> <input type="checkbox"/> 所有制性质：国有 <input type="checkbox"/> ( 控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ) 民营 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>
--	---

### 诉讼请求

( 可完整表述诉讼请求；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写 )

1. 理赔款	支付理赔款元 ( 人民币，下同；如外币需特别注明 ) 费用明细：
2. 是否主张实现债权的费用	是 <input type="checkbox"/> 费用明细： 否 <input type="checkbox"/>
3. 是否主张诉讼费用	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 其他请求	
5. 标的总额	

### 约定管辖和诉前保全

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. 是否已经诉前保全	是 <input type="checkbox"/> 保全法院：保全时间： 保全案号： 否 <input type="checkbox"/> ( 如申请诉讼保全，请另行提交诉讼保全申请及相关材料 )

### 事实与理由

( 可完整表述纠纷涉及的事实与理由；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写 )

--	--

<p>1. 财产保险合同的签订情况 ( 合同名称、主体、签订时间、地点、事故发生时，被保险人与保险标的的关系等 )</p>	
---	--

<p>2. 财产保险合同的主要约定</p>	<p>承保险种：          保险标的：          保险金额：          保费金额：          保险期间：          免赔额或者免赔率：          违约事由及违约责任：          特别约定：          与争议相关的保险责任条款：          与争议相关的免责条款：          其他：</p>
<p>3. 是否依法就财产保险合同中与投保人有重大利害关系的条款进行提示、说明</p>	<p>是 <input type="checkbox"/>          否 <input type="checkbox"/> 事实与理由：</p>
<p>4. 保险事故发生的情况(事故发生时间及经过等；交通事故应当写明事故发生的时间和地点、双方车辆的车牌号、事故原因、车辆财物受损情况、道路交通事故认定书的出具部门与编号、各方责任认定情况等)</p>	
<p>5. 具体损失项目及其数额(附理由)</p>	
<p>6. 财产保险合同的履行情况</p>	
<p>7. 请求承担责任的依据</p>	<p>合同约定：          法律规定：</p>

8. 其他需要说明的内容 ( 可另附页 )	
9. 证据清单 ( 可另附页 )	
<b>对纠纷解决方式的意愿</b>	
是否了解调解作为非诉讼纠纷解决方式,能及时、高效、低成本、不伤和气地解决纠纷	了解 <input type="checkbox"/> 不了解 <input type="checkbox"/>
是否了解先行调解解决纠纷的好处	<p>1. 立案后选择先行调解的,可以很快启动调解程序。如不同意调解,法院将依程序开庭审理案件,但可能需要经过较长一段时间的排期等待,且审理、执行周期相对较长。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>2. 选择先行调解,调解成功且自动履行的免交诉讼费用,申请司法确认的不交纳诉讼费用,要求出具调解书的减半交纳诉讼费用。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>3. 首次调解不成功,但仍有继续调解意愿的,可以选择更换调解组织和调解员再进行调解。调解无法达成一致意见的,法院将依程序排期开庭。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>4. 依照法律规定,调解具有保密性要求,调解过程不公开,调解协议未经当事人同意不得公开。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>5. 调解达成的协议具有法律效力,可以依照法律规定申请司法确认,具有强制执行效力。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p>
是否考虑先行调解	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂不确定,想要了解更多内容 <input type="checkbox"/>

具状人 ( 签字、盖章 ) :

日期 :

# 民事答辩状

## ( 财产损失保险合同纠纷 )

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. 应诉时需向人民法院提交证明您身份的材料，如身份证复印件、营业执照复印件等。
2. 本表所列内容是您参加诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。
3. 本表有些内容可能与您的案件无关，您认为与案件无关的项目可以填“无”或不填；对于本表中勾选项可以在对应项打“√”；您认为另有重要内容需要列明的，可以另附页填写。

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

★特别提示★

诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。

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

案号	案由
<b>当事人信息</b>	
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 / 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"/> <input type="checkbox"/> 所有制性质：国有 <input type="checkbox"/> ( 控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ) 民营 <input type="checkbox"/> 其他

<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><b>答辩事项</b></p> <p>(对原告诉讼请求的确认或者异议)</p>	
<p>(可完整表述答辩事项；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写)</p>	
<p>1. 对理赔款有无异议</p>	<p>无<input type="checkbox"/></p> <p>有<input type="checkbox"/> 异议内容：</p>
<p>2. 对实现债权的费用有无异议</p>	<p>无<input type="checkbox"/></p> <p>有<input type="checkbox"/> 异议内容：</p>
<p>3. 对其他请求有无异议</p>	<p>无<input type="checkbox"/></p> <p>有<input type="checkbox"/> 异议内容：</p>
<p>4. 对标的总额有无异议</p>	<p>无<input type="checkbox"/></p> <p>有<input type="checkbox"/> 异议内容：</p>
<p><b>事实与理由</b></p> <p>(对案件事实的确认或者异议)</p>	
<p>(可完整表述纠纷涉及的事实与理由；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写)</p>	
<p>1. 对财产保险合同的签订情况有无异议</p>	<p>无<input type="checkbox"/></p> <p>有<input type="checkbox"/> 事实与理由：</p>
<p>2. 对财产保险合同的主要约定有无异议</p>	<p>无<input type="checkbox"/></p> <p>有<input type="checkbox"/> 事实与理由：</p>
<p>3. 对依法就财产保险合同中与投保人有重大利害关系的条款进行提示、说明有</p>	<p>无<input type="checkbox"/></p> <p>有<input type="checkbox"/> 事实与理由：</p>

无异议	
4. 对保险事故发生的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实与理由：
5. 对具体损失项目及其数额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实与理由：
6. 对财产保险合同的履行情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实与理由：
7. 有无其他免责 / 减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实与理由：
8. 答辩依据	合同约定： 法律规定：
9. 其他需要说明的内容（可另附页）	
10. 证据清单（可另附页）	
<b>对纠纷解决方式的意愿</b>	
是否了解调解作为非诉讼纠纷解决方式，能及时、高效、低成本、不伤和气地解决纠纷	了解 <input type="checkbox"/> 不了解 <input type="checkbox"/>
是否了解先行调解解决纠纷的好处	<p>1. 立案后选择先行调解的，可以很快启动调解程序。如不同意调解，法院将依程序开庭审理案件，但可能需要经过较长一段时间的排期等待，且审理、执行周期相对较长。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>2. 选择先行调解，调解成功且自动履行的免交诉讼费用，申请司法确认的不交纳诉讼费用，要求出具调解书的减半交纳诉讼费用。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>3. 首次调解不成功，但仍有继续调解意愿的，可以选择更换调解组织和调解员再进行调解。调解无法达成一致意见的，法院将依程序排期开庭。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>4. 依照法律规定，调解具有保密性要求，调解过程不公开，调解协议未经当事人同意不得公开。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>5. 调解达成的协议具有法律效力，可以依照法律规定申请司法确认，具有强制执行效力。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p>

是否考虑先行调解	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂不确定，想要了解更多内容 <input type="checkbox"/>
----------	--

答辩人( 签字、盖章 ) :

日期 :

# 实例

## 民事起诉状

### ( 财产损失保险合同纠纷 )

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. 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，可另附页填写。

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

★特别提示★

诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。

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

#### 当事人信息

<p>原告 ( 自然人 )</p>	<p>姓名：万×× 性别：男<input checked="" type="checkbox"/>女<input type="checkbox"/> 出生日期：19××年 ××月 ××日      民族：×族 工作单位：××公司职务：职员 联系电话：×××××××××××× 住所地(户籍所在地)：××市 ××区××街 ××号 经常居住地：××市 ××区 ××街 ××号 证件类型：身份证 证件号码：××××××××××××××××</p>
<p>原告 ( 法人、非法人组织 )</p>	<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 / 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"/></p>

	<p>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>所有制性质：国有<input type="checkbox"/> ( 控股<input type="checkbox"/> 参股<input type="checkbox"/> ) 民营<input type="checkbox"/> 其他</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 checked="" type="checkbox"/></p>
<p>被告 ( 法人、非法人组织 )</p>	<p>名称：xx 财产保险股份有限公司</p> <p>住所地( 主要办事机构所在地 )：xx 省 xx市 xx区 xx 路</p> <p>注册地 / 登记地：xx 省 xx市 xx区 xx 路法定代</p> <p>表人 / 负责人：孙 xx 职务：总经理联系</p> <p>电话：xxxxxxxxxxxx</p> <p>统一社会信用代码：xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx类型：有限责任公</p> <p>司<input type="checkbox"/> 股份有限公司<input checked="" type="checkbox"/>上市公司<input type="checkbox"/></p> <p>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"/></p> <p>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"/></p> <p>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>所有制性质：国有<input type="checkbox"/> ( 控股<input type="checkbox"/> 参股<input type="checkbox"/> ) 民营<input type="checkbox"/> 其他</p>
<p>第三人 ( 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</p> <p>民族：</p> <p>工作单位：职务：</p> <p>联系电话：</p> <p>住所地( 户籍所在地 )：</p> <p>经常居住地：</p> <p>证件类型：</p> <p>证件号码：</p>
<p>第三人 ( 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 / 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"/></p> <p>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"/></p> <p>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"/></p>

	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"/> 所有制性质：国有 <input type="checkbox"/> ( 控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ) 民营 <input type="checkbox"/> 其他
--	--

### 诉讼请求

( 可完整表述诉讼请求；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写 )

1. 理赔款	支付理赔款× 元 ( 人民币，下同 ) 费用明细：维修费× 元、施救费 × 元。
2. 是否主张实现债权的费用	是 <input checked="" type="checkbox"/> 费用明细：评估费 × 元。 否 <input type="checkbox"/>
3. 是否主张诉讼费用	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 其他请求	无
5. 标的总额	×元

### 约定管辖和诉前保全

1. 有无仲裁、法院管辖约定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 合同条款及内容：第 12 条，发生纠纷诉至人民法院解决。 无 <input type="checkbox"/>
2. 是否已经诉前保全	是 <input type="checkbox"/> 保全法院：保全时间： 保全案号： 否 <input checked="" type="checkbox"/> ( 如申请诉讼保全，请另行提交诉讼保全申请及相关材料 )

### 事实与理由

2019 年 7 月 5 日，投保人万 ×× 与 ×× 财产保险股份有限公司高新支公司订立《机动车商业保险合同》一份，被保险人万 ×× 是该机动车的所有人。2020 年 1 月 3 日，万 ×× 驾驶该车辆沿 ×× 街行驶至×× 街与×× 街交叉路口时，与案外人××× 驾驶的车牌号为川 AM×××× 的小型 汽车发生碰撞，导致万×× 车辆受损。× 市公安局交通管理局第 × 分局出具《道路交通事故认定书》，认定此次事故万 ×× 负全部责任。万 ×× 须支付修车费 × 元、车辆施救费 × 元、评估费× 元。2020 年1月13 日，×× 公司向万 ×× 出具《拒赔通知书》，载明：承保车辆于 × 年 × 月×日在× 省× 市 × 区 ×× 街×× 街发生事故所造成的损失，经核实商业险不属于保险责任赔偿范围，因此其不能给予赔付。

<p>1. 财产保险合同的签订情况 ( 合同名称、主体、签订时间、地点、事故发生时被保险人 与保险标的的关系 )</p>	<p>2019 年 7 月 5 日，投保人万 ×× 在其所在地与 ×× 财产保险股份有限公司高新支公司订立《机动车商业保险合同》一份，被保险人万×× 是该机动车的所有人。</p>
<p>2. 财产保险合同的主要约定</p>	<p>承保险种：车辆损失保险          保险标的：川 AM×××× 的吉利美日 ×××××××× 轿车          保险金额：× 元          保费金额：× 元          保险期间：2019 年 8 月 4 日至 2020 年 8 月 3 日止          免赔额或者免赔率：×%          违约事由及违约责任：          特别约定：          与争议相关的保险责任条款：          与争议相关的免责条款：《机动车商业保险合同》责任免除第九条 ( 五 ) 约定：被保险机动车被转让、改装、加装或改变使用性质等，被保险人、受让人未及时通知保险人，且因转让、改装、加装或改变使用性质等导致被保险机动车危险程度显著增加。          其他：车辆使用性质为家庭自用</p>
<p>3. 是否依法就财产保险合同中与投保人有重大利害关系的条款进行提示、说明</p>	<p>是 <input type="checkbox"/>          否 <input checked="" type="checkbox"/> 事实与理由：对于《机动车商业保险合同》责任免除第九条 ( 五 )，保险人未作出足以引起投保人注意的提示。</p>
<p>4. 保险事故发生的情况 ( 事故发生时间及经过等；交通事故应当写明事故发生的时间和地点、双方车辆的车牌号、事故原因、车辆财物受损情况、道路交通事故认定书的出具部门与编号、各方责任认定情况等 )</p>	<p>2020 年 1 月 3 日，万 ×× 驾驶该车辆沿 ×× 街行驶至 ×× 街与 ×× 街交叉路口时，与案外人 ××× 驾驶的车牌号为川 AM×××× 的小型汽车发生碰撞，导致万 ×× 车辆受损。× 市公安局交通管理局第 × 分局出具《道路交通事故认定书》，认定此次事故万 ×× 负全部责任。</p>

5. 具体损失项目及其数额 (附理由)	<p>维修费：×元。理由：×年×月×日，××公司作出评估结论：为川AM××××损坏修复需要修理费×元。</p> <p>施救费：×元。理由：×年×月×日，万××因该事故的发生向××公司支付拖车施救费×元。</p> <p>评估费：×元。理由：×年×月×日，万××委托××公司对车辆等损失进行评估，产生评估费×元。</p>
6. 财产保险合同的履行情况	2020年1月13日，××公司向万××出具《拒赔通知书》，载明：承保车辆于×年×月×日在×省×市×区××街××街发生事故所造成的损失，经核实商业险不属于保险责任赔偿范围，因此其不能给予赔付。
7. 请求承担责任的依据	<p>合同约定：《机动车商业保险合同》第3条、第10条</p> <p>法律规定：《中华人民共和国保险法》第十四条、第六十条、第六十四条等</p>
8. 其他需要说明的内容 (可另附页)	
9. 证据清单 (可另附页)	
<b>对纠纷解决方式的意愿</b>	
是否了解调解作为非诉讼纠纷解决方式，能及时、高效、低成本、不伤和气地解决纠纷	了解 <input type="checkbox"/> 不了解 <input type="checkbox"/>
是否了解先行调解解决纠纷的好处	<p>1. 立案后选择先行调解的，可以很快启动调解程序。如不同意调解，法院将依程序开庭审理案件，但可能需要经过较长一段时间的排期待，且审理、执行周期相对较长。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>2. 选择先行调解，调解成功且自动履行的免交诉讼费用，申请司法确认的不交纳诉讼费用，要求出具调解书的减半交纳诉讼费用。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>3. 首次调解不成功，但仍有继续调解意愿的，可以选择更换调解组织和调解员再进行调解。调解无法达成一致意见的，法院将依程序排期开庭。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>4. 依照法律规定，调解具有保密性要求，调解过程不公开，调解协议未经当事人同意不得公开。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>5. 调解达成的协议具有法律效力，可以依照法律规定申请司法确认，具有强制执行效力。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p>

是否考虑先行调解	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂不确定，想要了解更多内容 <input type="checkbox"/>
----------	--

具状人(签字、盖章)：万××

日期：××年 ××月 ××日

# 实例

## 民事答辩状

### ( 财产损失保险合同纠纷 )

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. 本表有些内容可能与您的案件无关，您认为与案件无关的项目可以填“无”或不填；对于本表中勾选项可以在对应项打“√”；您认为另有重要内容需要列明的，可以另附页填写。

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

★特别提示★

诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。

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

案号	(2021)川××民初××号	案由	财产损失保险合同纠纷
<b>当事人信息</b>			
答辩人 (法人、非法人组织)	名称：××财产保险股份有限公司 住所地(主要办事机构所在地)：××省××市××区××路 注册地/登记地：××省××市××区××路法定代 表人/负责人：孙×× 职务：总经理联系 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 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"/> 所有制性质：国有 <input type="checkbox"/> (控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ) 民营 <input type="checkbox"/> 其他		
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名：张×× 单位：四川××律师事务所职务：律师		

	联系电话： ×××××××××× 代理权限：一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
<b>答辩事项</b> (对原告诉讼请求的确认或者异议)	
(可完整表述答辩事项；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写)	
1. 对理赔款有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 异议内容：案涉车辆发生交通事故时处于顺风车行程内。万 ×× 使用顺风车搭载乘客系从事网约车活动，其改变车辆的使用性质致使被保险机动车危险程度显著增加且未履行通知义务，属于免赔情形。
2. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 异议内容：同上
3. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 异议内容：
4. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 异议内容：同上
<b>事实与理由</b> (对案件事实的确认或者异议)	
案涉车辆发生交通事故时处于顺风车行程内。万 ×× 使用顺风车搭载乘客系从事网约车活动，其改变车辆的使用性质致使被保险机动车危险程度显著增加且未履行通知义务，属于免赔情形。	
1. 对财产保险合同的签订情况有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实与理由：
2. 对财产保险合同的主要约定有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实与理由：
3. 对依法就财产保险合同中与投保人有重大利害关系的条款进行提示、说明有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实与理由：《机动车商业保险合同》责任免除第九条(五)黑体加粗部分特别提示：被保险机动车被转让、改装、加装或改变使用性质等，被保险人、受让人未及时通知保险人，且因转让、改装、加装或改变使用性质等导致被保险机动车危险程度显著增加。
4. 对保险事故发生的情况有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实与理由：
5. 对具体损失项目及其数额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实与理由：案涉保险事故属于免赔情形。

6. 对财产保险合同的  
履行情况有无异议

无

有  事实与理由：

7. 有无其他免责 / 减责事由	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实与理由：案涉车辆发生交通事故时处于顺风车行程内。万 ××使用顺风车搭载乘客系从事网约车活动，其改变车辆的使用性质致使被保险机动车危险程度显著增加且未履行通知义务，属于免赔情形。
8. 答辩依据	合同约定：《机动车商业保险合同》责任免除第九条（五） 法律规定：《中华人民共和国保险法》第三十七条
9. 其他需要说明的内容（可另附页）	
10. 证据清单（可另附页）	
<b>对纠纷解决方式的意愿</b>	
是否了解调解作为非诉讼纠纷解决方式，能及时、高效、低成本、不伤和气地解决纠纷	了解 <input type="checkbox"/> 不了解 <input type="checkbox"/>
是否了解先行调解解决纠纷的好处	<p>1. 立案后选择先行调解的，可以很快启动调解程序。如不同意调解，法院将依程序开庭审理案件，但可能需要经过较长一段时间的排期等待，且审理、执行周期相对较长。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>2. 选择先行调解，调解成功且自动履行的免交诉讼费用，申请司法确认的不交纳诉讼费用，要求出具调解书的减半交纳诉讼费用。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>3. 首次调解不成功，但仍有继续调解意愿的，可以选择更换调解组织和调解员再进行调解。调解无法达成一致意见的，法院将依程序排期开庭。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>4. 依照法律规定，调解具有保密性要求，调解过程不公开，调解协议未经当事人同意不得公开。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p> <p>5. 调解达成的协议具有法律效力，可以依照法律规定申请司法确认，具有强制执行效力。 了解<input type="checkbox"/> 不了解<input type="checkbox"/></p>

是否考虑先行调解	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 暂不确定，想要了解更多内容 <input type="checkbox"/>
----------	--

答辩人 ( 签字、盖章 ) : ×× 财产保险股份有限公司

日期 : ×× 年 ×× 月 ×× 日