

民事聲請調解狀 (因傷害請求損害賠償)			
案 號	年度	字第	號 承辦股別
訴訟標的 金額或價額	新臺幣		元
稱 謂	姓名或名稱	依序填寫：國民身分證統一編號或營利事業統一編號、性別、出生年月日、職業、住居所、就業處所、公務所、事務所或營業所、郵遞區號、電話、傳真、電子郵件位址、指定送達代收人及其送達處所。	
聲 請 人	○○○	國民身分證統一編號 (或營利事業統一編號)： 性別：男／女 生日： 職業： 住： 郵遞區號： 電話： 傳真： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：	
相 對 人	○○○	國民身分證統一編號 (或營利事業統一編號)： 性別：男／女 生日： 職業： 住： 郵遞區號： 電話： 傳真： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：	

民事聲請調解狀（因傷害請求損害賠償）

為請求賠償損害事件，聲請調解：	
一、調解聲明	
（一）相對人應賠償聲請人新臺幣（下同）○○○元。	
（二）調解程序費用由相對人負擔。	
二、爭議情形	
相對人於○○年○月○日○午○時，在○○處毆傷聲請人……等部位	
，有○○醫院診斷書可證（證一）。傷害部分，業據提出告訴，經檢察官提出公訴，並經貴院判處罪刑確定在案（○○年度○○字第○○	
○號，證二）。聲請人因治療創傷，支出醫療費○○○元（證三）；又	
聲請人受此不法侵害，身心均痛苦異常，並請求賠償撫慰金○○○元	
，以上合計○○○元，因相對人拒不給付，為此聲請調解。	
此 致	
○○○○○○○法院 公鑒	
證物名稱 及 件 數	一、○○醫院診斷書乙件。 二、○○○○○○○法院○○年度○○字第○○○號刑事判決書乙件。 三、醫療費支出證明○件。
中 華 民 國	年 月 日
具狀人	簽名蓋章
撰狀人	簽名蓋章