# 人民调解申请书

乐山市保险合同争议人民调解委员会：

申请方：

性别：

年龄：

身份证：

联系方式:

住所地:

申请方：

法定代表人：

联系方式：

公司地址：

代理人：

授权情况:

联系方式：

证件类型：

证件号码：

住所地：

纠纷简要情况: 。

现双方共同请求人民调解部门对交通事故损害赔偿依法进行调解。

相关证据材料:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 对《调解须知》本人已完全知晓并自愿遵守。本人承诺对所提供证据材料的真实性负责，并愿意承担因其不真实所造成的一切后果。

申请人:\_\_\_\_\_\_\_\_申请人:\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日