

实例：

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★</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法律责任。</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 诉讼服务网注册用的身份证号_____ XXXXXXXXXXXXXXXX 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 checked="" 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	保全法院： 保全时间： 已经诉前保全： 是 <input type="checkbox"/> 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。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：</p> <p>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