

人身险理赔申请书

以下栏目请申请人填写:

保险单号: _____

被保险人姓名		性别		年龄		职业																																																								
身份证号码				联系电话																																																										
事故经过	事故日期		事故地点																																																											
	事故简要经过: _____																																																													
	事故目前情况		事故是否通知本公司		□是, 请注明日期: ____年 ____月 ____日 □否																																																									
	其它事故处理情况 (请说明是否报公安/交警/劳动或卫生部门处理; 事故者是否检验死因)																																																													
	申请和获得补偿情况 (是否正在申请或已获得其它保险公司、社保或第三者的给付及补偿)				□是, 请具体说明: _____ □否																																																									
申请人身份:		□被保险人		□指定受益人		□法定受益人		□受益人的监护人																																																						
申请事项		□意外医疗		□门诊医疗		□住院医疗		□住院补贴																																																						
		□身故给付		□残疾给付		□重大疾病		□其它事项																																																						
是否委托办理		□是 □否		与委托人关系																																																										
如属于保险责任		1、 申请人本人要求通过银行转账 (申请人为熟人时要同时提交《索赔及保险金领取协议书》)																																																												
保险金领取方式:		开户银行: _____, 户名: _____																																																												
		账号: _____																																																												
		2、 委托 (委托人需要出示本人证件和填写完整的《理赔授权委托书》)																																																												
<p>权利人声明与授权:</p> <p>1、 本人在理赔申请书中所填写内容详尽确实, 若有错漏, 原因承担相应责任;</p> <p>2、 同意诚泰财产保险股份有限公司向医疗机构及其他有关单位和个人调阅、摘抄、复印与本次理赔申请相关的资料, 本人愿承担由此产生的一切法律后果; 本声明与授权复印件同样有效;</p> <p>3、 因账号提供错误致转账不成功或因委托他人代领款而没有收到保险金, 贵公司不承担责任。</p> <p style="text-align: right;">申请人: _____ 年 ____月 ____日</p>																																																														
以上栏目由保险公司理赔受理人员填写, 交件人签字确认。																																																														
<p>本公司收到理赔申请材料如下:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="border: none;"></th> <th style="border: none;">原件</th> <th style="border: none;">复印件</th> <th style="border: none;"></th> <th style="border: none;">原件</th> <th style="border: none;">复印件</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: none;">□保险凭证</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">□居民死亡证明</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">□事故者身份证明</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">□户口注销证明</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">□授权委托书</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">□丧葬、火化证明</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">□代理人身份证明</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">□病历、诊断书、出院小结</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">□受益人身份证明</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">□医疗费凭据</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">□受益人关系证明</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">□医疗费结算明细表</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">□意外事故证明</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">□病理、血液、X光报告等</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">□残疾鉴定报告</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">() 份</td> <td style="border: none;">□其它 _____</td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </tbody> </table> <p>还需要补充一下材料: _____</p>										原件	复印件		原件	复印件	□保险凭证	() 份	() 份	□居民死亡证明	() 份	() 份	□事故者身份证明	() 份	() 份	□户口注销证明	() 份	() 份	□授权委托书	() 份	() 份	□丧葬、火化证明	() 份	() 份	□代理人身份证明	() 份	() 份	□病历、诊断书、出院小结	() 份	() 份	□受益人身份证明	() 份	() 份	□医疗费凭据	() 份	() 份	□受益人关系证明	() 份	() 份	□医疗费结算明细表	() 份	() 份	□意外事故证明	() 份	() 份	□病理、血液、X光报告等	() 份	() 份	□残疾鉴定报告	() 份	() 份	□其它 _____		
	原件	复印件		原件	复印件																																																									
□保险凭证	() 份	() 份	□居民死亡证明	() 份	() 份																																																									
□事故者身份证明	() 份	() 份	□户口注销证明	() 份	() 份																																																									
□授权委托书	() 份	() 份	□丧葬、火化证明	() 份	() 份																																																									
□代理人身份证明	() 份	() 份	□病历、诊断书、出院小结	() 份	() 份																																																									
□受益人身份证明	() 份	() 份	□医疗费凭据	() 份	() 份																																																									
□受益人关系证明	() 份	() 份	□医疗费结算明细表	() 份	() 份																																																									
□意外事故证明	() 份	() 份	□病理、血液、X光报告等	() 份	() 份																																																									
□残疾鉴定报告	() 份	() 份	□其它 _____																																																											
提交人签名:		日期:		提交人签名:		日期:																																																								