附件 5

拒付/争议案件法律事务意见表

编号：

保单号码		被保险人		保险金额	
简要案情：					
申请人主张：					
理赔意见及其依据： 1、 2、 3、 经办人：　　年　　月　　日					
法律事务岗/公司法律顾问意见： 经办人：　　年　　月　　日					