

理赔申请书

保险单号码:	业务员姓名:	业务员代码:
机构代码:	联系电话:	此次申请为: <input type="checkbox"/> 首次 <input type="checkbox"/> 再次

第一部分 出险人资料

姓名:	性别:	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军人证 <input type="checkbox"/> ____国护照	
年龄:	职业:	联系电话:	
联系地址:		邮政编码:	

第二部分 申请人资料 (若申请人与出险人为同一人, 则不必填写此项)

姓名:	性别:	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军人证 <input type="checkbox"/> ____国护照	
年龄:	职业:	与出险人关系:	联系电话:
联系地址:		邮政编码:	

第三部分 理赔申请项目

意外医疗 住院医疗 住院津贴 重症监护津贴 意外伤残 重大疾病 护理 豁免保险费 身故 其它_____

申请金额: 人民币 _____ 元

第四部分 保险事故

	事故日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日	事故地点:
意外 适用	事故原因/经过:	
	就诊医院名称:	事故结果:
	事故是否报事故处理部门 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 若“有”, 已报告 <input type="checkbox"/> 公安机关 <input type="checkbox"/> 交警 <input type="checkbox"/> 劳动部门 <input type="checkbox"/> 其他_____	
疾病 适用	病情描述:	
	首次出现病症的时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日	首诊日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日
	首诊医院:	确诊日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日
	确定诊断:	确诊医院:
	详细治疗经过:	

第五部分 保险经历

出险人在其他保险公司购买保险的情况:				同一事故在其他保险公司理赔的情况:	
保险公司	险种名称	保险金额	投保日期	理赔日期	赔付金额

第六部分 授权书

一、兹声明: 本人对医生的陈述、本申请表和随附文件记载内容均真实无误, 并无重大遗漏; 否则, 本人愿承担相应法律责任。 二、兹授权任何医疗机构、医护人员、公安机关、保险公司、工作单位或相关机构及人士, 凡拥有或知道任何与此次保险事故相关的资料证明或其他与出险人身份、职业、财务相关的资料, 均可提供给昆仑健康保险股份有限公司。 三、本委托授权书的复印件与原件具有同等效力。	申请人签名: _____ 投保人签章: _____ 日 期: _____
---	--

*理赔所需资料请参阅背面。

理赔申请资料提示

说明：为缩短理赔审核时间，请认真阅读保险条款中的理赔服务条款，并参照理赔申请资料一览表提供资料，并可在一览表内注明已交资料的数量。此仅为理赔申请基本资料要求，根据《中华人民共和国保险法》及保险合同，本公司有权根据理赔具体情况，要求理赔申请人进一步提供补充证明材料或者要求出险人体检。

申请理赔所需资料一览表：

申请事项 需提供的资料	意外 医疗	住院 医疗	住院 津贴	重症监 护津贴	手术 津贴	重大 疾病	豁免保 险费	护理 费用	意外 残疾	身故 保险
理赔申请书	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
保险合同正本	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
最后一次交费凭证	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
出险人身份证明 注 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
受益人身份证明及与被保险人关系证明										✓
疾病/残疾诊断证明书 注 2	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	
相关的检查检验报告 注 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
重症监护室的证明 注 4	✓	✓	✓	✓				✓		
病理组织检验报告 注 5						✓	✓			
医疗费用收据	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
住院医疗费用清单	✓	✓					✓	✓		
病历	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
出院小结	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
意外事故证明 注 6	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓
死亡证明 注 7							✓			✓
火化（丧葬）证明							✓			✓
委托授权材料 注 8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

注 1. 出险人身故的，身份证明指户籍注销证明。

注 2. 因伤残申请意外残疾、烧烫伤保险金时，注意详填目前伤残程度，需鉴定才能确定伤残程度的，请先行鉴定，并提供相关的残疾鉴定证明。

注 3. 相关的检查报告，如：CT、核磁共振、B超、X光、心电图、实验室检验报告等。

注 4. 重症监护病房收费证明、病情记录。

注 5. 因“恶性肿瘤”申请重大疾病保险金时需提供。

注 6. 公安：公安证明，笔录，报案回执，法医检验报告等；

交通事故：道路交通事故责任认定书，调解书，驾驶证和行驶证（被保险人为驾驶员时）；

工伤事故：工伤事故调查报告，单位事故报告；

其他：剪报，照片，民事调解和判决书，调解和赔偿协议，鉴定报告，及事故处理报告。

注 7. 如出险人系宣告死亡，则需提供法院出具的宣告死亡判决书。

注 8. 在委托他人代为办理的情况下需提供委托授权材料，包括授权人亲笔签字的授权委托书及受托人的身份证明。

除上表中特别注明的以外，所有申请材料均需要提供原件；如果实际提供为复印件，本公司保留继续要求提供原件的权利。