

## 意健险索赔申请书

被保险人姓名	被保险人姓名	被保险人身份证号	310xxxxxxxxxxxxxxxxx
保险险种	旅行险	保单号码	6911011560xxxxxxxxxxx
理赔申请事项： <input type="checkbox"/> 门诊； <input type="checkbox"/> 意外医疗； <input type="checkbox"/> 身故； <input type="checkbox"/> 伤残； <input type="checkbox"/> 住院； <input type="checkbox"/> 重大疾病； <input type="checkbox"/> 住院津贴； 本次是第 <u>1</u> 次索赔		申请人电话	130xxxxxxxx
		申请给付金额	600
<b>事故经过：</b>			
2017-01-03原定上午06：45从上海浦东飞往长滩的航班Z2029因天气原因延误至下午15：30 延误9个小时			
<b>转账付款委托书</b> 太平财产保险有限公司_____分公司： 兹有在贵司投保的上述保险单号项下的被保险人 <u>被保险人姓名</u> 于 <u>2017</u> 年 <u>1</u> 月 <u>  </u> 日因发生保险事故，现本人（被保险人或受益人）委托_____前往贵公司办理保险索赔事宜，并将赔款转入以下银行账号： 收款人名称： <u>被保险人姓名</u>  开户行： <u>工商银行静安支行</u>  帐号或卡号： <u>61110xxxxxxxx</u>  委托人： <u>被保险人姓名</u> 委托日期： <u>2017</u> 年 <u>X</u> 月 <u>X</u> 日		若索赔申请人非被保险人，请签署本表格文件： <b>委托人（被保险人或受益人）声明</b> 1、本转账付款委托书由本人亲自填写并签名，如他人代填代签，由填写人承担相应的法律责任，与贵公司无关； 2、贵公司依据委托书之委托事项履行保险金给付义务，如由此产生的任何经济损失或法律责任，与贵公司无关； 3、如因本人提供的账号错误而导致保险金错误转入他人账户，所造成的一切损失，均与贵公司无关。 <b>受托人声明：</b> 本人/单位接受委托人的委托，并已确认本委托书为委托人的本意，由此而引起的任何经济损失和法律责任由本人/单位承担，与贵公司无关。 <b>委托人（被保险人或受益人）签字：</b>  <b>受益人身份证号（委托人为受益人时填写）：</b>  <b>受托人（签字/盖章）：</b> _____ 年 月 日	
单证	份	单证	份
<input type="checkbox"/> 保险单、批单及保费缴纳凭证		<input type="checkbox"/> 医疗发票原件	<input type="checkbox"/> 事故有关单位出具的事故经过说明书
<input type="checkbox"/> 被保险人身份证明复印件		<input type="checkbox"/> 费用清单	<input type="checkbox"/> 调解书、判决书、赔付协议、赔款收据
<input type="checkbox"/> 全部受益人身份证明证件		<input type="checkbox"/> 伤残鉴定书	<input type="checkbox"/> 详细事故经过说明
<input type="checkbox"/> 其他保险赔付记录		<input type="checkbox"/> 烧烫伤鉴定书	<input type="checkbox"/> 政府部门出具的事故证明
<input type="checkbox"/> 门诊病历		<input type="checkbox"/> 死亡证明	<input type="checkbox"/> 损失证明文件
<input type="checkbox"/> 住院病历		<input type="checkbox"/> 火化证明	<input type="checkbox"/> 单位组织机构代码证等
<input type="checkbox"/> 出院小结或诊断证明		<input type="checkbox"/> 户口注销证明	<input type="checkbox"/> 受托人的身份证明
<b>反保险欺诈提示</b>			
诚信是保险合同基本原则，涉嫌保险欺诈将承担以下责任： <b>【刑事责任】</b> 进行保险诈骗犯罪活动，可能会受到拘役、有期徒刑，并处罚金或者没收财产的刑事处罚。保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，以保险诈骗罪的共犯论处。 <b>【行政责任】</b> 进行保险诈骗活动，尚不构成犯罪的，可能会受到15日以下拘留、5000元以下罚款的行政处罚；保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，也会受到相应的行政处罚。 <b>【民事责任】</b> 故意或因重大过失未履行如实告知义务，保险公司可能不承担赔偿或给付保险金的责任。			
<b>申请人声明：</b>			
本人声明以上陈述及资料均为事实，并无虚假及重大遗漏，且已月度并知晓《反保险欺诈提示》内容 申请人： <u>被保险人姓名</u> 2017 年 <u>X</u> 月 <u>X</u> 日			
交单人：	联系电话：	保险公司接单人：	交接日期：2014 年 月 日