

意健险索赔申请书

被保险人姓名		被保险人身份证号	
保险险种		保单号码	
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_____次索赔		申请人电话	
		申请给付金额	
事故经过：			
<p style="text-align: center;">转账付款委托书</p> 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_____于_____年_____月_____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： 开户行： 帐号或卡号： 委托人： 委托日期：_____年_____月_____日		<p style="text-align: center;">若索赔申请人非被保险人，请签署本表格文件：</p> <p style="text-align: center;">委托人（被保险人或受益人）声明</p> 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。 受托人声明： 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。 委托人（被保险人或受益人）签字： 受益人身份证号（委托人为受益人时填写）： 受托人（签字/盖章）： _____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"/> 被保险人身份证明复印件		<input type="checkbox"/> 费用清单	
<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"/> 其他保险赔付记录		<input type="checkbox"/> 烧烫伤鉴定书	
<input type="checkbox"/> 门诊病历		<input type="checkbox"/> 死亡证明	
<input type="checkbox"/> 住院病历		<input type="checkbox"/> 火化证明	
<input type="checkbox"/> 出院小结或诊断证明		<input type="checkbox"/> 户口注销证明	
<input type="checkbox"/> 事故有关单位出具的事故经过说明书		<input type="checkbox"/> 调解书、判决书、赔付协议、赔款收据	
<input type="checkbox"/> 详细事故经过说明		<input type="checkbox"/> 政府部门出具的事故证明	
<input type="checkbox"/> 损失证明文件		<input type="checkbox"/> 单位组织机构代码证等	
<input type="checkbox"/> 受托人的身份证明			
反保险欺诈提示			
诚信是保险合同基本原则，涉嫌保险欺诈将承担以下责任： 【刑事责任】 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。 【行政责任】 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。 【民事责任】 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。			
申请人声明：			
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：_____年_____月_____日			
交单人：	联系电话：	保险公司接单人：	交接日期：2014年_____月_____日