

简易理赔申请书

被保险人与申请人基本信息

被保险人姓名		性 别		证件类型		证件号码	
证件有效期		联系电话		联系地址			
如申请人与被保险人为同一人, 申请人信息可不填							
申请人姓名		性 别		证件类型		证件号码	
证件有效期		联系电话		联系地址			
与被保险人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 指定受益人 <input type="checkbox"/> 法定继承人 <input type="checkbox"/> 法定监护人 <input type="checkbox"/> 继承人的监护人 <input type="checkbox"/> 其他						

事故信息

出险日期		就诊医院	
事故原因及经过:			

领款信息

如果理赔申请获得批准, 我授权贵公司将理赔金划入以下账户:			
开户银行		账户户名	
账 号			

理赔委托授权声明 (仅委托办理理赔时填写)

本人现委托_____先生/女士作为我的受托人前往贵公司办理有关理赔申请事宜, 并同意其代理权限如下: <input type="checkbox"/> 办理理赔申请及受领退回的申请材料 <input type="checkbox"/> 受领理赔决定通知书 <input type="checkbox"/> 受领续期核保决定通知书 <input type="checkbox"/> 签订理赔协议 授权期间自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日						
受托人 信息	姓 名		证件类型		证件号码	
	证件有效期		联系电话		联系地址	
与委托人关系 <input type="checkbox"/> 业务员 <input type="checkbox"/> 续期收费员 <input type="checkbox"/> 亲戚 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他: _____						
委托人签名: _____			受托人签名: _____			

反保险欺诈提示

<p>诚信是保险合同基本原则, 涉嫌保险欺诈将承担以下责任:</p> <p>【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。</p> <p>【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。</p> <p>【民事责任】故意或因重大过失未履行如实告知义务, 保险公司不承担赔偿或给付保险金的责任。</p>
--

理赔申请人声明及授权

1. 我保证填写的以上信息全部属实, 提供的所有资料合法、真实、有效, 如有虚假, 愿承担法律责任, 我同意贵公司留存申请资料原件;	
2. 我授权国联人寿保险股份有限公司因业务需要, 可以向相关医生、医院、诊所、保险公司、政府部门、组织、机构、或相关人士核实、索取、调阅、复印与被保险人有关的健康资料、病历资料、个人信息及资产资料, 以及其他任何相关的证明文件及材料。本授权之影印件亦有效。	
3. 我保证上述银行账户信息属申请人所有且信息正确无误, 愿意承担因账号提供错误导致转账不成功的一切后果。	
理赔申请人签名:	申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日
受理人签名:	受理日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

一、《理赔申请书》填写说明

1. 填写应当使用黑色或蓝黑色签字笔并保证字迹清晰；所有内容不得为空，如无相关信息，请填写“无”；
2. 为保护您(们)的权益，请勿在未经您(们)填写的空白申请书上签名。请逐项核对填写内容，确认无误后再签字确认。
3. 温馨提示：为使您及时安全的收到款项，我们在此提醒您，请关注以下公司关于银行账户的告知：
 - A 请您注意您的收款账户是否符合下列要求：
 - 账户须为借记活期结算账户（贷记卡或定期存折会造成付款失败）；
 - 账户须为有效账户（账户不要为睡眠账户，不能挂失或销户等）；
 - 账户的开户人与申请人需为同一人，并确保与银行开户信息一致；
 - B 特别注意事项：
 - 请您向我公司的工作人员提供清晰的银行账户复印件，并明确银行账户所在地；
 - 请您在办理理赔时，留下最新的联系电话和寄信地址，以便账户出现问题时，能及时联系到您。

二、理赔申请资料一览表及资料来源

申请项目	基本资料	
住院治疗（费用）	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 17	1、理赔申请书
住院治疗（津贴）	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 17	2、保单/保险凭证
意外伤害医疗	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 15. 17	3、事故者身份证明
重大疾病	1. 2. 3. 4. 6. 7. 9. 17	4、申请人身份证明及申请人与事故者户籍关系证明
意外残疾	1. 2. 3. 4. 6. 7. 9. 15. 16. 17	5、医疗费用收据
意外身故	1. 2. 3. 4. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 17	6、门诊病历
疾病身故	1. 2. 3. 4. 6. 7. 10. 11. 12. 13. 14. 17	7、住院病历
全残豁免	1. 2. 3. 4. 6. 7. 16	8、医疗费用明细清单/处方
身故豁免	1. 2. 3. 4. 10. 11. 12	9、病理/血液/影像等检查报告
其他应备资料	19、理赔授权委托书 22、法定继承人确认表	10、居民死亡医学证明书或法医鉴定书
		11、丧葬/火化证明
		12、户口注销证明
		13、身故受益人身份证明
		14、身故受益人关系证明
		15、有关部门提供的意外事故证明
		16、残疾鉴定报告
		17、领款银行存折/卡
		18、其他
		20、受托人身份证明
		21、法定继承人联合声明
		23、机动车驾驶证、行驶证
		24、交通事故责任认定书

[1]基本资料：是申请理赔必备。

[2]其他应备资料：是根据申请类型的具体要求提供。

[3]除上述基本材料外，如有代办理赔申请的，还需提供资料**19、20**；身故受益人为法定继承人的，还需填写资料**21、22**；因交通事故发生意外的，还需提供资料**23、24**。

[4]其他：是我公司核准理赔需要的其他资料。

[5]意外事故证明：如被保险人发生意外工伤，需劳动部门出具工伤证明；意外事故是交通事故情形的，需提供交管部门出具的《交通事故责任认定书》，必要时提供事故双方的调解书或调解协议；被保险人是驾驶者的，需提供驾驶证、行驶证。

[6]居民死亡医学证明书：是由相关医院开具的，证实被保险人死亡原因及时间的证明。由于该证明需提供给公安机关办理户籍注销，故索赔权利人需留存该证明的复印件并由公安机关加盖公章予以确认。

[7]重大疾病：索赔权利人单独申请重大疾病保险金时无需提供医疗费原始收据、医疗费结算清单、医疗费用分割单。

[8]身份证明：指由政府主管部门规定的证明其身份的证件，如：居民身份证、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证等证件