

保险索赔申请书

客户填写	被 保 险 人						
	保 险 险 别						
	出 险 时 间		年	月	日	出 险 地 点	
	报案人姓名及电话				受伤人员名称		
	索赔事由（请叙述事故经过和情况）： 						
本人（单位）同意中国人民财产保险股份有限公司深圳市分公司将赔款直接划入下列帐户： 收款人：_____ 帐号：_____							
开户银行：_____ 银行 _____ 市（县） _____ 支行							
请您留下联系人的手机号码，便于我司短信告知您相关的理赔信息，为您提供更为周全的理赔服务。 手机号：_____							
本被保险人声明：保证填写内容及本人提供的一切资料均完全属实，如有虚 假不实或隐瞒情况，保险公司有权拒付保险赔偿金，并且本人愿意承担由此产 生的所有法律责任。							
被保险人（法定监护人）签章：							
年 月 日							
保险公司填写栏	索 赔 资 料 目 录	单 证	份 数	单 证	份 数	单 证	份 数
		<input type="checkbox"/> 保险单及批单复印件/原件 <input type="checkbox"/> 被保险人人员清单 <input type="checkbox"/> 被保险人/受益人身份证明 <input type="checkbox"/> 建筑险意外事件：工程造价合同、员工劳动合同 <input type="checkbox"/> 事故证明(医疗事故技术鉴定证书、司法鉴定、尸检报告、交通事故责任认定书和调解书或公安部门等自官方部门出具) <input type="checkbox"/> 被保险人或监护人出具的事故情况说明及事故见证人签名、现场照片 <input type="checkbox"/> 被保险人出具的事故原因分析报告 <input type="checkbox"/> 门诊：疾病诊断证明书（需盖医院公章）、门诊病历、门诊特殊检查报告单、		<input type="checkbox"/> 重大疾病诊断依据（病理报告等） <input type="checkbox"/> 工伤认定书、劳动能力鉴定结论、工伤待遇决定书 <input type="checkbox"/> 伤残鉴定书及照片 <input type="checkbox"/> 死亡证明、丧葬费发票、火化证明、 户口注销证明或人民法院出具的宣告死亡证明文件 <input type="checkbox"/> 保险赔偿金分配公证书、保险受益人公证书（涉及死亡需提供） <input type="checkbox"/> 事故发生前三个月全体雇员花名册及工资清单（复印件） <input type="checkbox"/> 误工证明及收入减少证明（（出险前三个月、休假期间、治疗期满后一个月收入明细）及超过纳税起征点的纳税证明 <input type="checkbox"/> 护理证明及护理人员收入证		<input type="checkbox"/> 委托其他方领取赔款的委托书原件 <input type="checkbox"/> 第三者身份证明及向被保险人的书面索赔文件 <input type="checkbox"/> 被保险人与第三者的赔偿协议及经济赔偿凭据 <input type="checkbox"/> 政府主管部门核发的许可证、机构资质证明(复印件) <input type="checkbox"/> 执业人员身份证明及劳动合同、执业资格证明（复印件） <input type="checkbox"/> 事故前被保险人与第三者签订相关合同或协议及缴费凭证 <input type="checkbox"/> 判决书/裁决书/调解书 <input type="checkbox"/> 保险公司要求的其他材料： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

	门诊发票原件、门诊医疗费用清单 <input type="checkbox"/> 住院：住院费用发票原件，住院费用汇总明细清单，社保结算收据（若是住院社保记帐的需提供），出院记录或出院小结	明、身份证明 <input type="checkbox"/> 家庭成员情况说明/供养证明及其身份证、户口本 <input type="checkbox"/> 被抚养人伤残证明、户口本复印件 <input type="checkbox"/> 事故处理人员交通费、住宿费票据 <input type="checkbox"/> 车辆行驶证及驾驶员驾驶证复印件	经办人： 电话： 年 月 日
赔案信息	计算书号： 理算员： 赔款金额： 是否已结案： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		