

## 理赔指南：

### 报案

致电 4008895518 报案并查询最近人保寿险服务网点与所需资料

### 申请

投保人或受益人携带纸质或电子保单 / 身份证件 / 银行卡 / 与理赔相关资料赴投保所在地

受益人需携带如下材料前往人保寿险网点提交理赔申请

项目	应备基本资料编号	资料内容
医疗费用类/ 收入保障类	1、2、3、4[注 1]、 5、6、7	1. 保险合同 2. 理赔申请书 3. 权益人身份证明、存折（卡）复印件、授权委托书和受托人身份证明（委托适用） 4. 医疗费用原始收据、费用结算单及明细清单
伤残	1、2、3、7、9	5. 门（急）诊病历、诊断证明书、出院小结 6. 病理、X 线、CT、B 超等血液、影像或其他方式的检查报告 7. 意外事故证明（若是交通事故须提供交通管理部门出具的交通事故责任认定书；若是工伤事故须提供相关单位的工伤证明等）
身故	1、2、3、7、8、10	8. 死亡证明、户口注销证明或丧葬证明 9. 伤残鉴定书 10. 受益人或继承人与被保险人的关系证明、保险金继承协议书或遗产继承公证书等法律文件（未指定受益人，继承适用）

注：1. 如在其他单位已经报销，可提供复印件和费用结算单原件；如申请收入保障，第 4 项资料可提供复印件。

### 审核

人保寿险网点人员受理申请，审核资料是否齐全，填写是否合格，调查人员对赔案真实性进行调查

### 调查

人保寿险网点相关服务人员交理赔岗录入核心系统。系统审核无误后，并核对调查结论后，给予理赔结论，统一理赔的发出付款指令

### 结案

收到理赔付款指令后，财务系统在 5 个工作日内将理赔款通过银行转账的方式打入受益人银行账户